হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্য-রত্ন

অর্থাৎ

চিকিৎসায় ঔষধের পব্লিচা**লক লক্ষপ**।

তৃতীয় সংস্করণ।

স্বর্থীয় হরিপ্রসাদ চক্রবর্ত্তিকর্ভৃক অনুদিত।

LEADERS

IN

HOMŒOPATHIC THERAPEUTICS IN BENGALI.



PUBLISHED AND MADE UP TO DATE BY

PIYÜSH KIRAN CHAKRAVARTTY B. A., HOMŒOPATHY PRACHAR KARJYALAYA PATUATULI, DACCA.

1923.

Printed by Gopal Chandra Dey

Hena Press, Lakshmibazar, Dacca

ভূমিকা।

পাঠকের মনে প্রত্যেকটা ঔষধের সর্বপ্রধান বিষরগুলি প্রতিনিয়ত নিবদ্ধ ও আগরক থাকিতে পারে, এবং উপসর্গ শৃষ্ঠ অমিশ্র রোগে বিশেষ লক্ষণার্থসারে অবিলম্বে ঠিক ঔষধ ব্যবস্থা করা যাইতে পারে এই উদ্দেশ্যেই ডাঃ ন্তাশ এই পুস্তক লিথিরাদ্রেন। 'নিসান-ভত্ত ও লক্ষণ-তত্তে বিবাদ-বিসম্বাদ করা বিধেন্ন নহে। প্রত্যেকটা লক্ষণেরই নিদান-গত অর্থ আছে, কিন্তু সর্বাদা উহা বাক্যে পুরিব্যক্ত কন্মা যাইতে পারে না। এ জন্ত লক্ষণের নিদান-গত অর্থের ব্যাখ্যা না করা যাইতে পারিলেও "বিশেষ লক্ষণ" বা লক্ষণ সমষ্টির" উপর নির্ভন্ত করিয়া প্রকৃত ঔষধ ব্যবস্থা করা যাইতে পারে।

চিকিৎসার চিকিৎসক প্রধানতঃ ছই প্রকার রোগী দেখিতে পান। এক প্রকারে বিশেষ লক্ষণ বিজ্ঞমান থাকে। এই বিশেষ লক্ষণের অম্বলে ঔষধ ব্যবস্থা করিলে অনেক সমরেই নিশ্চর আরোগ্য জন্মে। আর এক প্রকারে কোন বিশেষ লক্ষণ দৃষ্ট হুর না; ঔষধের পরীক্ষা-লক্ষণের সহিত রোগীর লক্ষণ-সমষ্টি মিলাইয়া লইয়া ঠিক সদৃশ ঔষধ নির্বাচন ও ব্যবস্থা করিতে হয়। কিন্তু অধিকাংশ রোগীতেই অকুল সাগরে আলোক-শিথার ভার কোন না কোন বিশেষ-লক্ষণ বিভ্যমান থাকে। সেই লক্ষণ অবলম্বন করিয়া ও প্রিচালক স্বরূপ লইয়া ঔষধের পরীক্ষা-লক্ষণের সহিত রোগীয় লক্ষণ মিলাইয়া ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়।

নিদান-তত্ত্ব অমুসারে এই প্রকার একটা লক্ষণের কারণ দর্শান সর্বাদা স্থাধ্য না হইলেও, আরোগ্যের সম্ভাবনা থাকিলে ঔষধের সহিত লক্ষণের সাদৃখ্যে উহা আরোগ্য প্রাপ্ত হয়, ইহা নিশ্চিত।

লক্ষণের সম্বন্ধ বিচার হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার বড়ই প্রয়োজনীয়। এতজ্বারা চিকিৎসাক সহজে ও সংক্ষেপে ঔষধ ব্যবস্থা করিতে পারেন। ইহাকে ঔষধ ব্যবস্থার "সংক্ষিপ্ত-পথ" বলা যাইতে পারে। এই পৃত্তিকে স্থানে স্থানে সেই সম্বন্ধ-বিচারের বিষয়ও উল্লেখিত হইরাছে।

এক প্রদেশ (রীজন) ও এক যন্ত্রে (অরগ্যান) যে যে ঔষধের বিশেষ সর্বন্ধ তাহাদের সাদৃশু ও বিসাদৃশু ভালরূপে নিরূপণ করিতে না পারিলে হোমিওপ্যাথিক' ঔষ্টের প্রকৃত ব্যবস্থা হয় না। অক্ত বৃঁকান প্রকার পরিপ্র্যেই এত উত্তর্ম ফল দর্শেনা। প্রত্যেক ঔষণের ও রোগের অমুভূতি, অবস্থা, ধাতু প্রকৃতি, অধ্বা উপচয় উপশন সম্বন্ধে কতক গুলি বিশেব লক্ষণ আছে, সর্বনা অনারাসে এই সকল লক্ষণের কারণ দর্শাইতে পারা বায় নাং। আবশুকও করে না। কেন যে বেলেডোলার বেদনা '' সহসা উপস্থিত হয় এবং কিয়ৎকাল পরে সেইরূপ সহসা অমুহত হয়," এবং স্ট্যাণুণ্যের বেদনা "* ক্রমে ক্রমে হ্রাস প্রাপ্ত হয়," অণবা সল্ফিউরিক এসিডের বেদনা "বারে ধীরে আরম্ভ হইয়া সহসা বিলান হয়," কিয়া '*ক্রমে ক্রমে বাড়িয়া হঠাৎ 'শিয়া বায়" ইহার কোন হেতু নির্দেশ করিতে পারা বায় না। হোমিওলি গাণিক চিকিৎসক উহা বুরাইয়া দিতে পাক্রন আর না পাক্রন এই সকল লক্ষ্ণা ক্রারে উনধ ব্যবস্থা করিলেই তাঁহার রোগা আরোগ্য লাভ করে।

এই পুস্তকে যাহা লেখা হইয়াছে উহাই সমস্ত নহে। ভৈষজা-তত্ত্বে আরও বিস্তব্ধ বিষয় জানিবার বাকী রহিয়াছে। ইহা যেন নবীন চিকিৎসকদেব সক্ষণা মনে থাকে যে এই পুস্তক পড়িয়া ভৈষজ্ঞা-তত্ত্ব অধ্যয়নে উপেক্ষা জনিবে বিশয়া মনে করিলে ডাঃ ন্তাশ ইহা কথনও লিখিতেন না।

ডাঃ ভাশ তরুণ বয়সে ডাঃ হেরিং, ডনহাম, ওয়েল্স, লিপি ও অভাভ বিখাত এইকারদিগের গ্রন্থ অভিশন্ন মনোঘোগ ও আহলাদ পুর্বাক পাঠ করিন্নছিলেন। এবং প্রায় চল্লিশ বৎসর বাাপী চিকিৎসা ব্যবসায়ে সেই সকল মহামতি গ্রন্থকার-দিগের শিক্ষা ও উপদেশ সাবধানে পরীক্ষা করিন্না দেথিয়াছেন। এক্ষণ তাঁহার কেশ পলিত হইতেছে, তিনি র্দ্ধ হইতেছেন অতএব তিরোভাবের পুরে সেই সকল অমৃল্য শিক্ষার সভ্যতার প্রমাণ স্বরূপ অভিনব হোমিওপ্যাণিক চিকিৎসক-দিগের সহান্নভার অভ্যতার প্রমাণ স্বরূপ অভিনব হোমিওপ্যাণিক চিকিৎসক-দিগের সহান্নভার অভ্যতার অভিজ্ঞতার ফল কতকটা লিখিয়া রাখিয়া ঘাইতেইছে। করেন। সম্পূর্ণ ভৈষজ্ঞা তত্ত্ব অথবা সম্পূর্ণ চিকিৎসা-তত্ত্ব লেখা তাঁহার অভিত্রেত নহে। যদিও এই পুত্তকের উভয়বিধ প্রকৃতিই পরিদৃষ্ট হইতে পারে বটে, কিন্তু চিকিৎসা ব্যবসায়ে তিনি দীর্ঘকাল ব্যাপী যে সকল প্রকৃত তথ্য প্রত্যক্ষ করিয়াছেন। এটা মতামতের যুগ্। অনেক প্রকার মনঃকল্পিত বিষয়েরই (থেয়াল) এ যুগে আবির্ভাব হয়। স্ক্তরাং উহার অনুসরণে নিশ্চন্নই নৈরাশ্র বিফল্তা অন্যে। ডাঃ তাল হানিম্যানের হোমিওপ্যাথিতেই বিশাস করেন, এবং তাহাই প্রচাণ করা তাহার উদ্দেশ্য।

তিনি ঐনব গুলি সাধারণ রীতি অনুসারে একোনটেট ইইতে আরম্ভ করিয়া জিন্ধনৈ পরিসমাপ্ত করেন নাই। কিন্তু তাঁহার প্রবৃত্তিত প্রেরণানুসারে স্তবকে স্তমকে উদ্বার বিবরণ উল্লেখ করিয়াছেন।

হোমিওপ্যাণিতে ঔষধ বাবস্থার বিজ্ঞান-সঙ্গত বিধি আছে। সেই বিধি
অনুসারে যথোগপুক্ত ঔষণ বাবস্থা করিলে উষধের অপকার জনিত ক্রিয়া ্যতীতও
রোগী আংরোগ্য হইতে পারে। জত এব প্রায় চল্লিশ বৎসর যথাবিহিত পরীক্ষার
পত্ন তিনি প্রকাশ করিতেছেন যে "সমে সমে" বিধিতে; এক সময়ে এইটী ঔষধ
বাবহারে; এবং "ক্ষুত্রতম মাত্রায়"; তাঁহার স্থান্ত ও প্রগান্ত বিশ্বাস আছে। তিনি
মনে কর্মেন গে অল্লান্ত-বৃদ্ধি ও অকপট হানয় প্রত্যেক চিকিৎসক্ষ তাঁহার লায়
হোমিওপ্যাণিক চিকিৎসার ফলবত্রায় বিশ্বাস করিবেন। তাহা হইলে আর
উষধের অপব্যবহার হইবে না। স্কতরাং ঔষধের অপব্যবহারে রোগীর অপকার
জ্মিবে না।

আজিও হোমিওপ্যাথিক ঔষধের মাত্রার অর্থাৎ শব্জির বা ক্রমের নিশ্চিত
মীনাংসা হর্ম নাই, স্কুতরাং ডাঃ ন্থাশ যে মাত্রা সর্বোৎকৃষ্ট দেখিতে পাইরাছেন সেই
মাত্রাই ব্যবস্থা করিয়াছেন। অন্থান্থকে অবগ্রাই তিনি সেই মাত্রা ব্যবহার করিতে
অনুরোধ করেন না, কিন্তু তিনি ন্থায়তঃ একথা অবশ্রই বলিতে পারেন যে অন্থেরা
অন্থ মাত্রা ব্যবহার করিয়া অক্তকায়্য হসলৈ তজ্জন্ত তিনি অনুযোধ্যা নহেন।

বিশেষ লক্ষণকেই পরিচালক লক্ষণ বলে। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় ওষধের পরিচালক লক্ষণগুলি রত্নবিশেষ। সেই সকল রত্ন এই পুস্তকে সন্নিবিষ্ট ইইরাছে বলিয়া আমরা এই পুস্তকের নাম হেম্মিওপ্যাথিক ভৈষজা-রত্ন রাধিলাম।

ভৈষজ্য-রত্ন ডাঃ ন্যাশের "লিডার্স ইন থিরাপিউটিক্স' নামক স্থপ্রসিদ্ধ ইংরেজী পৃত্তকের বাঙ্গালা অনুবাদ। অনুবাদ যথাসাধ্য যথায়থ করিতে চেষ্টা করিয়াছি। তথাপি ইহাতে বিশুর ভ্রম-প্রমাদ রহিয়া গিয়াছে। পাঠকগণ অনুগ্রহ পূর্বেক মার্জনা করিবেন। নানা কারণে সমগ্র পুত্তক এক সঙ্গে প্রকাশ করিতে পারিলাম না। থণ্ডে থণ্ডে প্রকাশ করিতে হইল। পাঠকদিগের আগহ দেখিয়া আপাততঃ প্রথম থণ্ড প্রকাশ করিলাম, দিতীয় থণ্ড ধন্তুত্ব রহিল।

ৰাঙ্গালা অক্ষরে যে সকল ইংরেজী শ্রন্ধ লিখিত উহার অস্তা অকারান্ত ব্যঞ্জন-বর্ণ হসস্ত উচ্চারিত হইবে।

দ্বিতীয় সংকরণের বিজ্ঞাপন।

তৈষজ্ঞা-রত্ন বিতীয় সংস্করণ প্রকাশিত হইল। এই সংকরণে, প্রথম ও বিভীয় থণ্ড একজিত হইয়াছে। প্রায় প্রত্যেক ঔষধে প্রথম শিক্ষাবার স্থবিধার নিমিত্ত প্রধান প্রধান পরিচাশক লক্ষণগুলি বড় অক্ষরে সর্বাত্রে প্রকার পূর একটা সানিবেশিত হইয়াছে। উহাতে বিক্লিক্ত দোষ ঘটিলেও বারংবার একই কথার আরুত্তিওত লক্ষণগুলি অরণ রাখিবার পক্ষে স্থবিধা হইবে। পর্যন্ত যাহাতে ঔষধের বিশেষ লক্ষণগুলি অতি, সহজে দৃষ্টিগোচর হয়, সেজন্য উহা নিম্নরেপ (under lined) করিয়া দেওয়া হইয়াছে। এই সংস্করণে, মেডোরিণ, টিউবার কিউলিনাম প্রভৃতি প্রায় পঞ্চাশটা ঔষধ নৃতন সংযোজিত হইয়াছে। হয়হ পারিভাষিক শক্ষণগুলির সঙ্গে সঙ্গের উপর নবীন শিক্ষার্থী ও চিকিৎসকের নিমিত্ত পুত্তক থানি স্থক্ষর করিতে বত্নের ক্রতী হয় নাই; তথাপি প্রেসের গোলঘোর ও প্রাফ দেখার দোষে ইহাতে নানাবিধ ভ্রম প্রমাদ রহিয়া গিয়াছে। আশাকরি পাঠকর্গণ, সকল ক্রতি মার্জনা করিয়া ইহাকে পূর্ববৎ স্নেহের চক্ষে চেথিবেন।

কাগজের মূল্যাধিকা, পুস্তকের কলেবর বৃদ্ধি ও কাপড়ে বাঁধাই হেতু পুস্তকের মূল্য কিঞ্চিৎ বৃদ্ধিত হইল। নিবেন্দন ইতি—

চাকা চৈত্ৰ, ১৩২৬।

শ্রীপীযূষকিরণ চক্রবর্তী।

তৃতীয় সংস্করণের বিজ্ঞাপন।

পূর্ব্ধ সংস্করণের পুস্তক নিঃশেষিত হওয়ায় তৃতীয় সংস্করণ প্রকাশিত হুইল এই সংস্করণে বিশেষ কোনও পরিবর্ত্তন সংগাধিত হয় নাই। নিবেদন ইতি —

ভাকা ") আধিন, ১৩৩•। ∫

🗐 প্র্যাকরণ চক্রবভী।

স্বর্গীয় হরিপ্রদাদ চক্রবর্তী প্রতিষ্ঠিত

হোমিওপ্যাথি প্রচার কার্য্যালয়।

পাটুয়াটুলী, ঢাকা ও ১৬ নং বনফিল্ডস লেন, কলিকাজা।

সর্ক্যপ্রকার প্রভারণা বিহীন, ব্যবসায়ীর বাগাড়ম্বর পরিশৃন্দ,
এলোপ্যাথিক ঔষধের সংস্রব বিহীন, দায়িত্বযুক্ত
ও বিশ্বস্ত হোমিওপ্যাথিক ঔষধালয়।
প্রসিদ্ধ ডাক্তারগণের সর্ব্বপ্রকার হোমিওপ্যাথিক
পুস্তরুক ও অস্ত্র শস্ত্র, বাক্স, শিশি, কর্ক, স্তগার
অব মিল্ক, গ্লোবিউলস প্রভৃতি স্থলভে
পাওয়া যায়।

আমরা আমেরিকার স্থপ্রসিদ্ধ ঔষধ বিক্রেতা বোরিক এণ্ড টেফেল হইতে ডাইরেক্ট ঔষধ আনিয়া থাকি।

ওষধের মূল্যের হার:—

০×,০,৬×,৬,১২×,১২,০• ক্রম ৴>• ছ্রাম।

৫,১১,২৯,২•• ক্রম এবং প্রধান প্রধান বিচ্ব ঔষধ ৴১৫ ছ্রাম।

১ম ও ২য় প্রক্রিয়ার ১× ক্রম ৵• ছ্রাম।

০য় ১× ৶• ছ্রাম।

ষে সকল ঔষধের ১ ×, ২× বা ৩× মূল আরক ভালাদের ১×, ২×, ৩৯, মূল আরকের মূল্যের সমান। ারণ মল আরক এবং ১৯৯ ক্রম।• ভাম।

সাধারণ মূল আরক এবং ১৯৯ ক্রম। • ড্রাম। বাহ্য প্রয়োগের আরক ১০ ড্রাম।

প্রোপ্রাইটার—শ্রীপীযুষ কিরণ চক্রবর্তী বি, এ।

স্বৰ্গীয় হরিপ্রদাদ চক্রবর্তী

কুত—

- ১। বৃহৎ ভৈষ্ণ্যতিত্ব।—>•ম সংশ্বরণ, ভৈষজ্যতত্ব, নবওষধাবলা, রিপার্টিনী এবং প্রবভাবিদার সম্বালভ, রয়েল আট পেজী, অনধিক ছই হান্দার পৃষ্ঠা পরিমিত, বহুল পরিমাণে পরিবর্দ্ধিত ও অনেক নৃতন বিষয় সংযোজিত, মূল্য ১•্। ইহাতে যাবভীয় পুরাতন, নৃতন ও বিরল ঔষধের ক্রিয়া, অধিকার, আময়িক প্রযোগ, লক্ষণ এবং প্রভোগা প্রভৃতি সরিবিষ্ঠ আছে।
- २। नव छेष्यावर्ली।—०१० पृः, त्रायम चाँ प्रधी, २४ मः छत्। मृना २
- ৩। ভৈষ্জ্য-র্জ্ন ।—০র সংস্করণ, ইহা স্থপ্রসিদ্ধ তাঃ আশের ''লিডাস'' নামক বিখ্যাত গ্রন্থের বঙ্গান্তবাদ। হোমিওপ্যাথিক ঔষধের পরিচালক লক্ষণগুলি বাস্তবিকই রক্ত্র স্বরূপ্প। চিকিৎসক ও শিক্ষার্থী উভরের পক্ষেই ভৈষ্ক্য-রজ্বাধ্যা পুস্তক। তিন থপ্ত একতা, উত্তম বাধাই মূল্য ৪
- ৪। ভৈষজ্য-স্থা।—ডা: এলেনের স্থপ্রসিদ্ধ 'কীনোটস্' এর বঙ্গালুবাদ। এর সং, ৩০০ পুঃ, মূল্য ২
- ৫। চিকিৎসা-স্থা।— মর্থাৎ বাবস্থা কোষ। ইহা ডাঃ ক্লার্কের স্থাসিদ্ধ 'প্রেক্ডাইবার নামক ইংরেজী গ্রন্থের বাঙ্গালা মনুবাদ। ৫০০ পৃষ্ঠা, প্রেট সাইজ, মূল্য ১॥০, ২য় সং যন্ত্রস্থ।
- ৬ | ভৈষজ্য-কোষ বা রিপার্টরী -- ২য় সংস্করণ, রয়েল ৮ পেজী, ২৬৬ পুঠা, খুলা ২
- ৭। শ্ভিশ্বা অভিধান।—চিকিৎসা সম্বনীয় যাবতীয় ছ্বাছ পারি-ভাষিক শব্দের অর্থ, উচ্চারণ, ইংরেজী প্রতি শব্দ, ইংরেজী শব্দের বাঙ্গলা অর্থ, ও ব্যাথায় সম্বাভিত প্রায় ৩০০ পৃষ্ঠা, ৩য় সংশ্বরণ মূল্য ১০০

- ৮। ভৈষজ্য-বিধান।—এই পুস্তক ডাঃ ক্যারিংটনের বহুমূল্য কিনিক্যাল মেটিরিয়া মেডিকার বাঙ্গলা সঙ্কলন। ইহাতে ঔষধের বিশেষ বিশেষ নিক্ষাচন লক্ষ্ণ, চিকিৎসা সিদ্ধ বিশেষ আময়িক ব্যবহার, সমগুণ ঔষধের তুলনা গু প্রভেদ বিনির্ণয় প্রভৃতি একান্ত প্রয়োজনায় বিষয় সকল সন্নিবিষ্ট আছে। ৩য় সংস্করণ, ডিমাই ৮ পেন্দী, প্রার আট শত পৃষ্ঠা, মূল্য ৪১
- ু । বৃহৎ জুর চিকিৎসা।—ডা: গণেনের স্থবিগাত "ফিভার্ব'
 দানক অমৃল্য ইংরাজী গ্রন্থের বঙ্গামুবাদ। পরিবর্দ্ধিত পঞ্চম সংস্করণ, তিন ভাগ
 একত্র, সাকল্যে ৭১০ পৃষ্ঠা, উৎকৃষ্ট কাপড়ে বাধাই, মূল্য ৫১
- ১০। হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার মূল তত্ত্ব।—রয়েশ ৮ পেনী, ৮২ পৃ. মূল্য॥•
- ১১। ভৈষজ্য-সার।—বা ঔষধের সার লক্ষণ। রয়েল ৮ পেজী, ১২৭ পুঃ মুল্য॥•
- ১২। ওলাউঠা চিকিৎসা।—প্রার বির্ভণ পরিবদ্ধিত ৩র সংস্করণ, ২১৯ প্র: মুল্য ৮০
- ১৩। ওলাউঠা ও অতিসারের সমস্ত ঔষধের বিস্তৃত লক্ষণ ও রিপার্টারী ডাঃ বেলের স্থবিখ্যাত গ্রন্থের ৬৯ সংস্করণের অমুবাদ। ৩০০ পৃষ্ঠা, ২য় সংস্করণ, মুল্য ১০০
 - ১৪। মাত্রা তত্ত্ব— वा याद्या विहात ; ७० পৃষ্ঠা, মূল্য ॥• (ছাণানাই)
 - ১৫। লক্ষণ-তত্ত্ব---রয়েল ৮ পেজী, ৬: পৃষ্ঠা, মূল্য ॥• (ছাপা নাই)
- ১৬। উপচয় ও উপশ্ম—বিনিন হমেণের গ্রন্থ হইতে স্কলিত, ৬৮ পৃঃ, মূল্য ॥• ২র সং বস্ত্রন্থ
- ১৭। ইলেক্ট্রো হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্যতত্ত্ব ও চিকিৎসাতত্ত্ব—২০০ পঃ, মূল্য ১॥•
- ১৮। গভিণী, চিকিৎসা—গভিণীদিগের ধাবতীর রোগের দিকিৎসা। রয়েল ৮ পেন্ডী, ১৪৮ প্র: মুলা ৬•
 - ১৯। खी ७ वालरत्रान-त्रावृग म (भक्ती, > भः र्ग ॥ •
 - २०। त्र् िकिश्माज्य-: मृगा था॰ (हांभा नाहे)

পোটেন্সি বা ক্রম

ভৈষজ্য রত্নে যে যে ঔষধের পঞ্চাশং সহস্র, লক্ষ ও নিযুত ক্রমের উল্লেখ আছে উহা 50 m. cm. m m. শক্তি। এই গুলি কয়েকজন প্রসিদ্ধ চিকিৎসকের ব্যবহৃত "পেটেন্ট" উচ্চ-তম শক্তি। এবং এই সকল নামেই এগুলি বিক্রীত হইয়া থাকে। যথা, ডাঃ ক্রেনিকেন, ডাঃ ক্ষিনার, ডাঃ সোয়ান, ডাঃ কেন্ট প্রভৃতির হাই পোটেক্সি।

বর্ণান্বক্রমে সূচীপত্র

সক্ ৰেলক এ সিন্ত	(Oxalic Acid)	872
অরম মেটেলিকম	(Aurum Met)	∵€0
শ্বর্ম মিউরিয়েটি 🕶 ম	(Aurum Mur)	२७१
আইওডিয় ম	(Iodium)	909
আই রিস	(Iris)	₹••
আৰুজন্টম নাইটি কম	(Argentum Nit)	200
আর্ণিকা মণ্টেনা	(Arnica Mont)	994
ু আর্থেনিক্য	(Arsenicum Alb.).	••
ইউপেটোরিয়ম পার্প	(Eupatorium Purp)	৩৬৭
ইউপেটোরিয়ম পাফে 1	(Eupatorium Perf)	<i>⊙•</i> 8
ইউফ্রেসিয়া	(Euphrasia)	৩৯৩
ইকুইসিটৰ্ম হাইমেল	(Equisitum Hymale)	७१२, ८७৮
ইথেশিয়া এমারা	(Ignatia Amara)	205
३थू ना	(Æthusa)	946
ইপিকাকুয়ানহা	(Ipecacuanha)	>>\$
ইপিফিগাস	(Epiphegus)	8>€
ইরিজারণ	(Erigeron)	240
ইস্কিউলাস	(Æsculus)	>8€
<i>একোনাই</i> টম্	(Aconitum Nap)	95
এক্টিয়া রেসিমোসা	· (Actæa Racemosa)	396
এলেরিকঃ স	(Agaricus)	8•9
এনাকার্ডিয়ন	(Anacardium)	૭૨ ૧.
এণ্টিমোনিয়ম ক্র্ডম	(Antimonium Crud)	₹•
७ न्छिरमानित्रम हार्हे	(Antimonium Tart)	466

	<i>a/</i> •	
এপিদ মেলিফিকা	(Apis Mellifica)	. >>0
এপোসাইন:ম	(Apocynum)	859
এপোম্ ফিয়া	(Apomorphia)	857
এবিদ নাইগ্রা	(Abies Nigra)	859
এমন কার্ব	(Ammon Carb)	৩৮২
এমন মিউর	(Ammon Mur)	ે
এমু গগ্ৰিদিয়া	(Ambra Grisea)	"8●€"
এমিল নাইট্রেট	(Amyl Nitrite)	8•9
এরমট্রি ফিলম	(Arum Triph)	৩৩ ৬
এরেণিয়া ভায়েডেমা	(Arania Diadema)	7557
এলিরম সেপা	(Allium Cepa)	৩৯২
এলুমিনা	(Alumina)	990
এলুমেন	(Alumen)	૭૭૨
এলো সকোটনা	(Alæ Socotrina)	२११
এ বোটেনম	(Abrotanum)	8₹•
এ রালিয়া	(Aralia)	, 8≤•
এসাফিটিডা	(Asafœtida)	8•8
এপারাম	(Asarum)	822
ও পিয়ম	(Opium)	462
ওপিরেপ্তার	(Oleander)	6 ¢8
ও সিমাম	(Ocimum)	878
ক্তৃস ক্যাক্টাই	(Coccus Cact)	১ ২৩,৩৮৯
क्रिউनम हेश्किम	(Cocculus Ind)	১৩৭
ক বিদয়া ক্ৰ্ডা	(Coffea Cruda)	>>>
কনভেলেরিরা মেজেলিগ	(Convallaria Maj)	8:5
কলচিকম	(Colchicum)	૭૮૧
क्लाकारमन	(Caulophylium)	> 9 9
· কলো সিহ	(Colocynth)	989

ক্ষ্টিকম্	(Causticum)	२७১
লা ডুরাস মেরিয়ানাস	(Carduus Mar.)	852
কালী ব্রোমেটম	(Kali Brom.)	8.0
कानी नाइंडि	(Kali Nit.)	8 24
ক†নীসল ফ	(Kali Sulph)	૧
কাৰ্কলিক এদিড	(Karbolic Acid)	829
কার্কো এনি	(Carbo Animal)	₹ ₹ > 8
কার্কোভেঞ্জি	(Carbo Veg)	96
কিউবেবা	(Cubeba)	روه
কু প্র্যাপ্মটালিক্য	(Cuprum Metalicum)	२२४
কোনায়ম	(Conium)	>8>
কোপাইভা	(Copaiva)	٥٥٠
কোরেলিয়ম	(Corallium)	७४४
কোলিনসোনিয়া	(Collinsonia)	৩৮৭
ক্যাক্টাস	(Cactus Grand)	744
ক্যানাবিস-ইগু	(Cannabis Ind)	8•€
ক্যানঃবিদ স্থাট	(Cannabis Sat)	295
কাম্থেরিদ	(Cantharis)	>>9
ক্যাপ্সি ক: ম	(Capsicum)	964
ক্যামোমিলা	(Chamomilla)	258
ক্যান্ড্র	(Champhor)	085
কাশিকেরিয়া-অষ্ট	(Calcarea Ost)	¢ ?
ক্যালক্রেয়া ফস	(Calcarea Phos)	69
ক্যালকেরিয়া ফ্লোর	(Calcarea Fluor)	84•
ক্যালকেরিয়া সলফিউরিকা	(Calcarea Sulph.)	₹88
ক্যালকেরিয়া ছাইপোফসফরিবা	'Calcaria Hypophosphor	ica) ₹88
ক্যালমিয়া	(Kalmia Lat)	, 297
, काविकासिनिक्य	(Kali Carbonicum)	\$

ক্যালি বাইক্ৰ।মক্ষ	(Kali pia	
ক্যালি হাইড্রিগুড়িকম	(Kali Bichromicum)	.•8
ক্যালি শিউরিয়েটিক্য	(Kali Hydriodicum)	>•(·
কাণ্টোরিরম	(Kali Muriaticum)	>>0
ক্রি রোজ টম	(Castoreum)	8 • 8
্কাক:স	(Kreasotum)	952
কোটনটিগ কোটনটিগ	(Crocus)	09 >
কোটেলাস	(Croton tig)	° २ १ रु
ক্লিমেটিস	(Crotalus)	22
गारमा किया	(Clematis)	ં નહે
গ্রাফাইটিস	(Gambogia)	854
গ্রিভেশিয়া	(Graphites)	₹8¢
গ্রাটিওশ	(Grindelia)	826
শ নয়েন	(Gratiola)	83•
চায়না	(Glonoin)	৩৯৮
চি মাফাইলা	(China)	٠.
চে লিডোনিয়ম	(Chalitaire	995
চেনোপোডিয়ম	(Chelidonium)	^ २७ ৫
ঞ্জিক্স	(Chenopodium)	৩৮৩
জিঞ্জিবার	(Zincum)	>89
জেলসিমিয়ম	(Zinziber)	8<>>
জ্যা লাপা	(Gelsemium)	२५६
টিউক্রিরম	(Jalapa)	৬৮৬
টিউবারকি উলিনম	(Teucrium)	8 \$ 8
টিলিয়া	(Tuberculinum)	998
্টেরিবিন্থিনা ,	(Ptelea)	8\$0
টেলুরিয়ম	(Terebinthina)	२७৯
্টাার <u>ী</u> কাকাম	(Tellurium)	358
	(Taraxacum)	844

है।।दिन्हें ना हिटल्यना	(Tarantula Hisp)	><•
ট্রারেণ্টুলা কিউবেন্সিদ	(Trantula Cub)	545
টि नियम	(Trillium)	240
ডলিকস	(Dolichos)	8>9
ডক্তেমেরা	(Dulcamara)	<i>ত</i> 5২
ভাষাস্কোরিয়া	(Dioscorea)	9 68
ডি জি টে লিস	(Digitalis)	766
থু ক্ত া	(Thuja)	365
পেরেডিয়ন	(Theredion)	>>
নক্স ভশিকা	(Nux Vomica)	>
নকুমশ্চেটা	(Nux Moschata)	
নাইটি ক এসিড	(Nitric Acid)	۶۰۶
্ত্ৰ কৰা ভাৰত	(Naja)	એ ৮
কাঁট্র:ম কার্ব	(Natrum Carb)	१क्र
ন্যাট্রংম মিউর	(Natrum Mur)	२৮৩
গাট্ট:ম ফদ	(Natrum Phos)	883
ক্তাট্র:ম সলফ	(Natrum Sulph)	२৮১
গ্রাফেলিয় ম	(Gnaphalium)	826
পডোফিলম	(Podophyllum)	२ १ 8
পলসেটিলা	(Pulsatila)	ь
পাইবোহজন	(Pyrogen)	৩৮•
পিক্রিক এসিড	(Picric Acid)	२५७
পেটোকিয়ম	(Petrolium)	૭ 8 %
পেট্রোসেলিন:ম	(Petroselinum)	৩৯১
পেরিরা	(Pareira)	8₹•
প্ৰস্থম-মেট	(Plumbum Met)	₹७8.
न्नाहिना	(Platina) 🐧	500
ফসকরাস	(Phosphorus)	`yet 9

ফস্ফরিক এসিড	(Phosphoric Acid)	२०७
ফাইটোলাকা	(Phytolacca)	9 58
কি রম ফসফ রিক্ম	(Ferrum Phos)	૨૨
কিরঃম মেটেলিকম	(Ferrum Met)	₹ ७•
ফ্লোরিক এসিড	(Fluoric Acid)	8 २२
ফ্যাড্ব্যানরিয়ম	(Phadlanrium)	8২৩
বার্কেরিস	(Berberis)	₹ ₩ ৮
বিসম্থ '	(Bismuth)	૭૨•
বেঞ্জোয়িক এসিড	(Benzoic Acid)	૨ ૧૨
েব্যো ডানা	(Belladonna)	9 9
বোরাক্স	(Borax)	૭૭ ૨
বে শভিষ্টা	(Bovista)	8>>
ব্যাডিয়াগা	(Badiaga)	ट२२
ব্যাপ্টিশিয়া	(Baptisia)	.22•
ব্যারাইটা কার্ন	(Baryta Carb)	૭• 8
ৰাইও নিয়া	(Bryonia)	>8
<u>ৰোমিন</u>	(Bromin)	అ•స
ভাইবারণম	(Viburnum)	>98
ভারোলা	(Viola)	852
ভাৰাস্ব্য	(Verbascum)	9•৮
ভিন্নেট্রম এবম	(Veratrum Alb.)	२२€
ভিষেট্রম ভিরিডি	(Veratrum Vir.)	२२७
ভেশেরিয়ানা	(Valeriana)	8 • €.
मयः ग	(Moschus)	8 • 8
মাইগেল	(Mygale)	" > ₹•
মাটাস কম্ভিনিগ	(Myrtus Com.)	৩•৯
মার্কিউরিয়স	(Mercurius)	२७
খারকিউরিয়স করোনি	প্ৰস (Mercarius Cor.)	(२०

মারকিউরিয়স ভাল'সস	(Mercurius Du l)	825
আরকিউরিয়স সায়েনেট	ান (Mercurius Cyanatus)	₹6
মারকিউরিয়স প্রোটো	(Mercurius Proto)	د۶.
মি উরি য়েটিক এসিড	(Muriatic Acid)	.2.9
মিউরেক্স	(Murex)	595
মিলিফোলিয়ম	(Milliefolium)	Chec
েমধ্যে বিশ্বম	(Mezerium)	8 < 8
মেনিয়ান্তিসঁ	(Menyanthes)	6 48
মেলিলোটঃ দ	(Melilotus)	8•>
মেডুোরিণঃম	(Medorrhinum)	998
ন্যাথ্যেশিয়া -কার্ব্ব	(Magnesia Carb)	२৯२
ম্যাগ্রেশিয়া-ফস	(Magnesia Phos)	२३६
মাীগ্রেশিয়া-মিউর	(Magnesia Mur.)	२
मारिकनम करमहे	(Manganum Acet.)	8>9
রদটক্স	(Rhustox)	92
রাণান কিউলাস	(Ranunculus).	84>
ब्रि डेंग	(Rheum)	৩৮৭.
কু মে কু	(Rumex)	७५६
ক্ল টা	(Ruta)	৩১৬
রোডোভে গু ,ণ	(Rhododendron)	976
রোবিনিগা	(Robinia)	8₹•
র্যাফেনাস	(Raphanus)	820
গরোসিকেসঃস	(Laurocerasus)	826
লাইকোপোডিয়ম	(Lycopodium)	8 •
লিভ ষ	(Ledum)	७১१
লিথিয়ম কাঁক	(Lithium Carb)	8•9
निनित्रम छोडे	(Lilium Tig)	ક .૧ૂર
লেপিস.এ বা	(Lapis Alb.)	ত্ৰহ

	#=	
ৰে ন্টাপ্ত্ৰা	(Leptandra)	. 266
লোবেলিয়া ইন্ফ্লাটা	(Lobelia Inflata)	8>>
ল্যাক ক্ যানাইন্ম	(Lac Caninum)	৩২৩
ন্যাক্ ন্যাছিদ	(Lachnanthis)	826
ন্যাক্টিক এসিড	(Lactic Acid)	856
ন্যাহে সিস	(Lachesis)	pp
ষ্টিক্টা পলমোনেরিরা	(Sticta pul)	5 99
ষ্টি লিঞ্জি র।	(Stillingia)	88.2
हेरानम	(Stannum)	Ses
ষ্ট্যাফিদেগ্রির।	(Staphysagria)	૭ ૯૯
ষ্ট্রামোনির্ম	(Stramonium)	be
স্কৃষ্	(Sulphur)	8 💆
সশক্ষিউরিক এসিড	(Sulphuric Acid)	255
নাইমে কু	(Cimex)	১২৩
সাইক্লেমেন	(Cyclamen)	१२३
সার্গা-পেরিনা	(Sarsaparilla)	২৭৩
নিয়ানোথা স	(Ceanothus)	829
নিকি উ টা	(Cicuta)	.২৩•
मिट्कि	(Secale)	>98
সিকোনা (চারনা)	(Cinchona)	७∙
সিছ্ৰন	(Cedron)	820
সিনা	(Cina)	۵>•
সিপিয়া	(Sepia)	>40
শিলি শিয়া	(Silicea)	¢ b
দেৰেগা	(Senega)	9•₽
দেলেনির্ম	(Selenium)	>64
স্থেরণ:স	(Psorinum)	· 282
, जानू हेरनतित्रा	(Sangumaria)	₹•₹

স্থাবিৰা '	(Sabina)	360
ভাষুক: স	(Sambucus)	8 e 4
কুই শা	(Squilla)	8•1
ম্পঞ্জিয়া	(Spongia)	•••
স্পাইজিশিয়া	(Spigelia)	: 1
হাইওসায়েমান	(Hyocyamus)	ķ.
হাইড্ৰাষ্টিদ	(Hydrastis)	985
হাইপারিক:ম	(Hypericum)	8>4
হিপার সলকিউরিস	(Hepar Sulphuris)	રજ
হেমেনৈশিস	(Hamamelis)	৩৪১
ट्लियादम नार्वेशाद	(Heliborus Niger)	२२४
হেলোনিয়াস	(Helonias)	343

স্তবকার্ক্রমে সূচী-পত্র

- ্১। নম্প্রভাষিকা ১। প্রসেটিলা ৮। ত্রাইওনিরা ১৪। একিমোনিরম কুডৰ ২০।
- ২। মারকিউরিরস ২০। মারকিউরিরস-করোসাইভস ২৭। মারকিউ-विवन गाँवित्विम २৮। माविक्छविवन त्थांकी वाहेश्वाहेख २०।
 - ৩। সিহোনা ৩০। কার্ক্বোভেজিটেবিলিস ৩৫।
- 8 । नाहेटकांटभाष्टित्रम 8 । ननकात 8 । कान्टकतिया-बहे ६२। कार्गित्वा कम ६१°। त्रिनिनित्रा ६৮।
 - <। अटकानाइँ ७२। आटम निक ७७। तम्हेस १२।
 - ৩। বেলেডোনা १९। হাইওসারেম্াস ৮২। ব্রামোনিরম ৮৬।

 - १। न्यां कित्र ४४। अवा २४। क्वां हेनात्र २२। ४। क्वां क्व

- िक्स > ৮। कानीसिडेब्रियां किस >>०।
 - ন। এপিদ ১১৩। ক্যান্থেরিদ ১১৭।
- > । ট্যারেণ্টু লা হিস্পেনা ১২ । মাইগেল ল্যাসিচোরা ১২ । এরেণিয়া ভারেডেমা ১২১ । ট্যারেণ্ট্লা কিউবেনদেস ১২১ । থেরিভিয়ন ১২২ ।
 - ३०। ककाम काछोरे >२०। मारेश्व >२०।
 - ১২। ক্যামোমিলা ১২৪। কৃষ্ণা কুড়া ১২৯। ইংগ্রেশিয়া ১৩২,।
 - ১৩। किक छेनाम ১৩१। क्लानायम ১৪১। ইश्विछेन:म ১৪৫।
- ১৪। জিক্ষ ১৪৭। ষ্ট্যাণ্য ১৫১। প্লাটিনা ১৫০। দেলেনিয়্ম ১৫৬। ফদকরাস ১৫৭।
- >৫। সিপিয়া ১৬৫। মিউরেক্স ১৭১। লিলিয়ম টাইগ্রিনম '১৭২। ভাইবার্ণম ১৭৪। সিকেলি ১৭৪। কলোফাইলম ১৭৭। এক্টিয়া রেসি-মোসা ১৭৮। স্থাবিনা ১৮০। হেলোনিয়াস ১৮১।
 - ১७। ইরিকারণ, টি্লিয়ম, মিলিফোলিয়ম ১৮৩।
- ১৭। ডিজিটেলিস ১৮৫। কাক্টাস ১৮৮। স্পাইজিলিয়া ১৮৯। ক্যালমিয়া ১৯১।
- ১৮। ইপিকাক ১৯২ । এন্টিমোনিয়মটার্টেরিকম ১৯৮। আইরিদ ২০০। স্থাসুইনেরিয়া ২০২।
- ১৯। ফদফরিক এসিড ২০৩। মিউরিয়েটক এসিড ২০৭। নাইট্রিক এসিড ২০৯। সলফিউরিক এসিড ২১১। পিক্রিক এসিড ২১৩। কার্কো এনিমেলিস ২১৪।
 - २०। (कनिमित्रम २)६। े गां श्लिमित्रा २२०।
 - ২১। ফিরম ফসফরিকম ২২২। ভিরেট্রম ভিরিভি ২২৩।
- ২২। ভিরেট্রম এবম ২২৫। হেলিবোরস ২২৮। কুপ্রম মেট্যালিকম ২২৮। সিকিউটা ভিরোসা ২৩০।
- ২০। কটিকম ২০১। হিপার সলফিউরিস ২০৮। ক্যালকেরিরা সল-ফিউরিকা ২৪৪। ক্যালকেরিরা হাইপোকসফরিকা ২৪৪। গ্রাফাইটিস ২৪৫। সোরিণম ২৪৯। অরম মেট্যালিকম ২৫৩।
 - ्र । चार्ब्क नेम नाहे हि.कःम २००। कि व्यन-द्या २७०। अवम-द्या २७८।

- २०। ८० निर्फ्तानियम २७०। व्यतम-सिकेत २७१। ८न १ एक ।
- ২৬। বার্কেরিস ২৬৮। টেরেবিছিনা ২৬৯। ক্যান-স্থাট ২৭১। বেঞ্চ এসি ২৭২। সামিনিপেরিলা ২৭৩।
- ২৭। পডোক্লিম ২৭৪। এলোসকোটিনা ২৭৭। ক্রোটন-টিগ ২১৯। স্থাট-সলফ ২৮১°।
 - २५। अप्रि-मिडेब २৮०। अप्रि-कार्क २००।
 - २ २। गांग-कार्व २ २२। गांग-यिউत २ ३८। गांग-कम २ ३€।
 - ७ । अभित्रम २२४। नक्त-मरण्डिं। ७ ०२।
 - ৩১। ব্যারাইটা-কার্ব্ব ৩-৪। আইওডিন ৩-৭। ব্রোমণ ৩-১।
 - . ७१। जिना ७५०।
 - २०। जुनक्त्यता ७১२। द्राष्ट्राष्ट्र ७ १ ० ३६।
 - ७। ऋषे ७১७। निष्म ७১१।
 - ৩৫। विসম্প ৩২•। ক্রিরোকোটঃম ৩২১।
 - ७७। गांक-कांन ०२०। कांगी-नगर ०२७।
 - ৩৭। এনাক ৩২৭। এলুমিনা ৩৩•। এলুমেন ৩৩২।
 - ७৮। ष्टिक्वा-भाग ०७०। ऋस्मञ्च ७०६। अत्रम-हि ००७।
 - ० । व्यार्थिका ७०৮। (इस्मामन ७८)।
 - -৪•। কলোসিন্থ ৩৪৩।
 - ৪১। প্রেটোলিরম ৩৪৬। হাইড্রাষ্টিস ৩৪৮। ক্যাক্তর ৩৪৯।
 - 8२। थुका ०६२। हे**क्टिन**शिया ०६8।
 - ৪৩। কলচিক্ম ৩৫৭। ক্রোকঃস ৩৬১। বোরাক্স ৩৬২।
- ৪৪। ইউপ-পাকে বি ৩৬৪। ইউপ পার্প ৩৬৭। ক্যাপিক্ষ ৩৬৮। স্প্রিয়া ৩৬৯।
 - ৪৫। চিমাফাইলা ৩৭১। ইকুইসিটম ৩৭২। লেপিস এবস ৩১২।
 - ৪৬। মেডোরিণাম ৩৭৪। টিউবার কিউলিনাম ৩৭৫। পাইরোজেন ৩৮০।
 - ৪৭। এমন-কার্ক ১৮২। চেলোপোডিরাম ৩৮১। এমন-মিউর ৩৮৪।
 - ৪৮। ইথুদা ৩৮৫। জালাপা ৩৮৬। রিউম ৩৮৭। কোঁবিন ৩৮৭।
 - **४२। (कार्त्रिकाम ७৮৮। क्काम काक्षेट्र ७५२।**

- রেষেটিস ৩৮৯। কোপাইভা ৩৯•। কিউবেবা ৩৯১।
 শেটোসেল ৩৯১।
 - 4) अनिव्रम (में भारति । के के दिक्किन विकास ।
- •ধ্ব। প্রবয়েন ৩৯৮। **মেলিলোটাস ৪**•১। এমিল-নাইট্রেট ৪•৩। কালী-ব্রোম ৪•৩।
- ক্ত। সন্ধান, কেষ্টোরিরম, এসাফিটিভা, ভেলেরিরানা, এখু।গ্রিসিরা ৪০৪। ক্যানাবিদ্ ইণ্ডিকা ৪০৫।
 - **८८। এগারিকাস ৪०७। निधित्रम-कार्य ৪०**१।
 - ee। श्राप्तात 809। प्रेगा 80b1
 - ৫৬। গ্যামোজিয়া ৪১০। গ্রেটিওলা, ওলিরেণ্ডায় ৪১০।
 - ६१। कैनएलएनिया, त्वांकिटा, व्याष्टिरम्हा। ४००।
 - ৫৮। কাডুরাস ৪১২। টিলিরা ৪১৩।
 - ৫৯। টিউক্রিরম ৪১৪।
 - ७०। त्यत्यत्रियम १३६।
 - ७)। टिनुतियम 8)१।
 - ७२। ইপিফিগাস ৪১৫।
 - ७०। मरत्रांनिरत्रनांन ४००।
 - ७८। माडिक-अमिष ४३७।
 - ७८। हाहेशांत्रिक्य ४५७।

হোনিওপ্যাথিক ভৈষজ্য-রত্ন

নক্সভমিকা।

অসাধারণ, (Particular, বিশিষ্ট, স্বাতন্ত্র্যবিশিষ্ট) সাবধান, উত্তেজনা ও কোপনতা প্রবণ, অস্য়াপরবশ ও বিদ্বেষপূর্ণ প্রকৃতি বিশিষ্ট ব্যক্তি; মানসিক শ্রমশীল অথবা যাহারা অলস প্রকৃতির, তাহাদের পক্ষে নক্সভমিকা বিশেষ উপযোগী।

অতিরিক্ত অনুস্থৃতি, সহজেই বিরক্তি, অল্পমাত্র শব্দেও ভিৎকণ্ঠা, উপযুক্ত অল্প ঔষধও সহ্য হয়না, গল্পে সহজেই মূর্চ্ছার প্রবৰ্ণতা।

স্বল্ল স্পূর্ণেই মোচড়ানি, থেচুনি ও আক্ষেপের প্রাবল্য। তীব্রত্বরের ভোগকালেও শীতানুভব, # অল্পমাত্র অনার্ত হইলেই শীতবোধ। অত্যন্ত আরক্ত মুখমণ্ডল।

স্থরাপায়ী, নিদ্রাকর ঔষধ, পেটেণ্ট ও টোট্কা ঔষধ দেবী, অমিতাচারীদিগের পক্ষে বিশেষ উপযোগী।

* পুনঃ পুনঃ নিচ্চল মল প্রার্থতি, প্রতিবারে অল্প অল্প মল নিঃসরণ। মল ত্যাগান্তে উপশম বোধ।

অনারত থাকিলে, মানদিক পরিপ্রমে, আহারান্তে, শীতল বায়ুতে, শুক্ষ ঋতুতে, মঠ পানে, প্রাতে নয় ঘুটিকার সময়ে রোগ লক্ষণের রৃদ্ধি। বর্ষাকালে, উষ্ণকক্ষে, আর্ড থাকিছে, মলত্যাগান্তে উপশম।

হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্য-রত্ন।

* * আক্ষেপ (সাধারণ মোচড়ানি হইতে প্রবল আক্ষেপ),
 * * সায়বীয় অমুভূতি, এবং * * শীত শীত অমুভ্ব, সাধারণতঃ
 এই তিনটী এই ঔষধের বিশেষ প্রয়োগ লক্ষণ।

উত্তেজনাযুক্ত উৎকণ্ঠা; আত্মহত্যার প্রবৃত্তি, কিন্তু মরিতে ভয় **হ**য়।

শয়নের কতিপয় ঘটিকা পূর্ব্বে ও সায়াক্তে নিদ্রালুতা; রাত্রি তিন বা চারি ঘটিকার সময়ে চুই এক ঘণ্টা নিদ্রাহীনতা, তৎপরে প্রভাতে অনেকক্ষণ পর্যান্ত নিদ্রা যাইবার প্রবৃত্তি।

প্রাতে জাগরণান্তে অবসন্ধতা, তুর্বলতা এবং রোগ লক্ষণের পূর্বাপেক্ষা বৃদ্ধি।

আহারের ছুই এক ঘণ্টা পরে পাকস্থলীতে প্রস্তরের ত্যায় । চাপাসুভব (আহারের অব্যবহিত পরে—কালী-বা, নক্স-ম)।

আক্ষেপের সময়ে চেতনা থাকে (খ্রিক্); ক্রোধে, হৃদয়া-বেগে, স্পর্শে, নড়িলে চড়িলে, পর্য্যায়ক্রমে কোষ্ঠবদ্ধ ও অতি-সারের বৃদ্ধি (এণ্ট-ক্রু)।

যথা সময়ের পূর্বের ঋতু, প্রভূত প্রাব এবং কতিপয় অধিক দিবস পর্য্যন্ত উহার অবস্থিতি। ঋতুকালে অফ্যান্য লক্ষণের রৃদ্ধি।

(রাত্রিতে, মন ও শরীরের বিশ্রাম সময়ে নক্সভমিকা ভাল কা**ন্ধ** করে; সলফার প্রাতঃকালে ব্যবহার করিয়া স্থফল পা**ও**য়া যায় ।)

নক্সভমিকা।

নক্সভমিকার প্রকৃতিগত বিশেষ লক্ষণের মধ্যে উল্লোখত হইরাছে বে:—
'আহার্যা দ্রব্যে বা ঔষধস্বরূপে আদা, গোলমরিচ প্রভৃতি গদ্ধদ্রব্য (মসঃ।)
খাইলে অথবা উষ্ঠবীর্ষ্য ঔষধ সেবন করিলে এবং মিষ্ট ঔষধ, তিক্ত ঔষধ অথবা
উদ্ভিক্ষ বিটিকাদি ব্যবহারের পুর নক্সভমিকা উপযোগী।"

এই কথা সর্বাদা থাটে না। প্রক্রতপক্ষে এই সকল ঔষধ বা গদ্ধন্ত্রবা ব্যবহারের পর বৃদ্ধি রোগীর এমন অবস্থা জন্মে বে তাহার লক্ষণের সহিত নক্সভমিকার লক্ষণের সাদৃগ্য থাকে তবেই নক্সভমিকা উপযোগী হয়, নতুবা নহে। এলোপ্যাথিক চিকিৎ সার পরে যে সকল রোগী হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার্থে হোমিওপাথিক চিকিৎসাকের নিকট উপস্থিত হয়, অনেক চিকিৎসকই তাহাদিগকে পরীক্ষা না করিয়া প্রথমেই নক্সভমিকা ব্যবস্থা করেন। এক্রপ করা বিজ্ঞান-সক্ষত নহে। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার নিয়মামুসারে নক্সভমিকার লক্ষণ বিজ্ঞমান না থাকিলে মক্সভমিকা ব্যবস্থের নহে। অক্সকোন ঔষধের লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে তাহাই ব্যবহার করা বিধের। হোমিওপ্যাথিক সক্ষণজ্ঞিতে কোন ঔষধ দারা উপকার দর্শাইতে হইলে সদৃশ মতেই উহা ব্যবহার করা উচিত। নতুবা ঔষধে রোগীর উপকার দর্শে না। "অভিরিক্ত অমুভৃতি, প্রতি নির্দ্ধোর কথার বিরক্তি, বৎসামান্ত শব্দেও উৎকর্তা, অক্স ঔষধেও অসহ্যতা" নক্ষভমিকার লক্ষণ। শক্ষভমিকার রোগীর সকল বিষয়েই অসাধারণতা, সাবধানতা, আগ্রহশীলতা, উত্তেহনা ও কোণনতার প্রবশ্বতা থাকে। অথবা তাহার অস্থা-পরবশ্ব বা বিদ্বেপ্রপ্রি প্রকৃতি লক্ষিত হয়।

উপরোক্ত বর্ণনা স্নায়নীয় ধাতৃর স্থলর প্রতিকৃতি। চিকিৎসায় এই প্রকার ধাতৃতে এই ঔবধের উপকারিতা বাস্তবিকই প্রতিপর হয়। কিন্তু ক্যানোমিলা, ইয়েশিয়া, ইাফিদেগ্রিয়া ও অপর করেকটা ঔবধের এই প্রকার স্নায়নীয় ধাতৃ আছে। অতএব কেবল ধাতৃর উপর নির্ভর করিয়া নক্ষভমিকা ব্যবহার করা স্থায়সঙ্গত নহে। রোগীয় সমস্ত লক্ষণের সাদৃগ্র দেখিয়াই ঔবধ ব্যবস্থা করা উচিত। এই সকল স্নায়নীয় লক্ষণ ব্যতীত নক্ষভমিকায় আয়ও কউকগুলি স্নায়নীয় লক্ষণ আছে। সেই দকল লক্ষণের সহিত এত অধিক উত্তেজনশীলতা নাই। যে সকল অধ্যয়নশীল ব্যক্তি অধিকৃত্বণ বাড়ীতে বসিয়া থাকেন ও বাহাদের উদরের উপদর্গ ও কোঠবছতা থাকে উহাদের মধ্যে একপ্রকার অবসাদ-বায়ুর (হাইপোক্রিপ্রাসিস) লক্ষণ পরিলক্ষিত হয়।

হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্য-রত্ন।

একর সময়, মন, আধাশয়িক লকণ, শীতাতপ ইত্যাদি সংক্রান্ত সমস্ত উপচয় গুলির প্রতি লক্ষ্য রাধিয়া নক্সভমিকা ব্যবহার করা উচিত। এতদৃষ্টে নক্সভমিকা, ব্যবহা করিলে অনেক সমর্যেই স্থলর ফল দর্শে।

* "অতিশর উত্তাপ, উত্তাপে সমগ্র শরীরের জালা, বিশেষতঃ মুখমগুণের উত্তপ্ততা ও আরক্ততা অথচ রোগীর নড়িলে চড়িলে অথবা অত্যুর মাত্র আনার্ত ইইলে শাতামুক্তব।"

'এইটা নক্সভমিকার জ্বরের লক্ষণ। এই প্রকার জ্ব নক্সভমিকার অভি भषत ब्यादाना रहा । ब्यादा नाम यांश क्नि रुष्ठेक ना, প्रानारिक ब्याद বিরাম জর অথবা গলা-বেদনা, আমবাত কিয়া অন্ত কোন স্থানিক উপস্থর্গর আমুধ্বিক জরে বৃদ্ধি নক্সভমিকার পূর্ব্বোক্ত জরের লক্ষণ থাকে তবে নি:স্কুল্ড **बहे छेवस वावहात कता बाहेरल পारत। छाः श्राम शृ**र्स्स "वान्ना-नित्रस्म" छेवस वावहात्र कतिराजन अवः जीव करत्र अरुमाहिए, व्यवस्थाना कथवा थे इहे छेवह পর্যায়ক্রমে সকল রোগীর পক্ষেই ব্যবস্থা করিতেন। অবশেষে বছ বংসরের অভিজ্ঞতার তিনি নক্সভমিকার এই লক্ষণের উপকারিতা বুঝিতে পারেন। অত এব কুশিক্ষা বশতঃ যে সকল তরুণ চিকিৎসক রোগীর ও ঔষধের বিশেষত্ব निक्रभग ना कवित्रा "धत्रा-वाक्षाः" नित्रत्य यरभ्ष्य छेवध वावशांत्र करत्न छांशास्त्र উপকারার্থে তিনি জানাইয়া দিতেছেন যে উহা করা বিহিত নহে। লক্ষণের সাদুগু অমুদারে একটামাত্র ফল্ম শক্তির ঔষধ ব্যবহার করিয়া উহারই ক্রিয়া হইতে দেওয়া উচিত, এবং প্রতিক্রিয়া প্রকাশ হওয়ার সময় পর্যান্ত প্রতীকা করিয়া পুনঃ প্ররোগ করা কর্ত্তব্য। একটীমাত্র ঠিক সদৃশ ঔষধ অনেক সময়েই কুল্ল মাত্রার (উচ্চক্রনে) অতিশর উপকারী। ইহাতে নিম্নক্রনের স্থার পর্য্যায়ক্রনে, অতি-भाजाब, ७ भूनः भूनः धेषध প্রবেগ করিতে হয় न।।

* শ্বাহারাস্তে; (কালী-বাই, নক্স-মশ্চেটা) অমুস্থাদ, এক বা ছুই ঘণ্টা পরে
মামাশরে প্রচাপন, তৎসহকারে অবসাদবাদ্ধ ভাব, মুখে জল-উঠা, কটিভে
অলিথিনতা; কাণড় ছিলা করিয়া দেওয়ার আবশুকভা (ল্যাকেসিস, ক্যালকেরিয়া
ও লাইকোপোণ্ডিরম), মনের বিশৃত্যুলা ও আহারের পরে ছুই ভিন ঘণ্টা পর্যন্ত মানসিক পরিশ্রমে অসমর্থতা, উদরোর্জ দেশের ফ্রীডতা, তৎসহকারে আমাশরে পাণ্র-চাপার স্তার চাপাফুভব "

নক্সভমিকা।

এই সকল লক্ষণ নক্সভমিকার পরিচালক লক্ষণ স্বরূপ উল্লেখিত ইইরাছে।

উই লক্ষণগুলি পরিপাক-বস্ত্রের লক্ষণ। এতহারা প্রতিপর হয় যে, আমাশরের
উপদ্রেবে নক্সভমিকার বাস্তবিকই অতি বিস্তীর্ণ অধিকার। "এন্থলে আহারের এক
বা গুইঘণ্টা পরে," উপচর বাজীত অক্স কোন বিশেষ লক্ষণ দৃষ্ট হয় না। আহারের
অব্যবহিত পরে বৃদ্ধি নক্সমেনটো ও কালী-বাইক্রমেরও লক্ষণ। প্রস্তরের কার
চাপাক্ষণ ব্রাইওনিয়া ও পলসেটিলায়ও আছে। আমাশর, বরুৎ ও উদ্দের রুব
সকল উপদ্রেব নক্ষভমিকা উপযোগী, সেই সকল রোগের কারণের প্রতিও বিশেষ
লক্ষ্য রাখা বিহিত। কৃষ্ণি, মদিরা, পানাহারে অমিতাচার, ঔরধের অপব্যবহার,
বিষর-কার্যাক্সনিত উৎকর্তা, অব্যারাম, অধিকক্ষণ রাজিজাগরণবশতঃ বিশ্রামের
অসন্থাবী ক্রেক, কুপ-মেট, নাই-এসি), ও ভোজন-বিলাস প্রস্তৃতি কারণে যে সকল
রোগ, উৎপন্ন, হয়, তাহাতে নক্ষভমিকা উপযোগী। চিকিৎসাম্বও ইহা প্রচুর
স্বিমাণ্টে প্রমাণিত হইরাছে। এই সকল স্থলে নক্ষভমিকার পূর্বোক্ত সরলান্তের
লক্ষণ প্রারই বিজ্ঞমান থাকে।

নক্সভমিকার শিরংপীড়া প্রারই আমাশয়, য়য়ৎ, উদর ও অর্শরোগের আম্বালক। বেদনার প্রকৃতির প্রতি লক্ষ্য না রাধিয়া এছলেও উপচয়-উপশ্বাদি দৃষ্টেই ঔবধ মনোনীত করিতে হয় ৮ নক্সভমিকার শিরংপীড়া মানসিক পরিশ্রমে, বিরক্তি বা ক্রোধে, অনাবৃত বায়ুতে (পলসেটিলায় এতি বিপরীত), প্রাতে জাগরণান্তে, আহারান্তে, কফি বা মদিরার অপব্যবহারে, আমাশরের অমতে, স্র্যোর কিরণে, অবশীর্ষ হইলে, আলোক ও শবে, চকু সঞ্চালনে বা উন্মোচনে (বাই), কাসিলে, ভোজন-বিলাসে অথবা অধিক গদ্ধতার সংষ্ক্ত আহার গ্রহণে, বড়-বৃষ্টিকালে, অতিরিক্ত ঔষধ সেবনে, হস্ত মেগুনে, কোটবদ্ধে বা অর্শে বিবর্দ্ধিত হয়। মন্তকের কোন বিশেষস্থানে ইহা স্থায়ী থাকিতেও পারে, না থাকিতেও পারে। রোগী কোন বিশেষস্থানে বেদনার কথা বলে না। কথনও এখানে কথনও সেথানে উহার অবস্থিতির কথা উল্লেখ করে। "মাথা ভাল বেংধ হয়না এবং সর্বজিই বেদনা করে" সে ইছাই কহিয়া থাকে।

নরভ্যিকার পূর্গবেদনার অনেকটা বিশেষত্ব আছে বটে । এট পূর্গ-বেদনা শ্যার শরিত অবস্থার উপস্থিত হয়, এবং রোগীকে উঠিয়া বসিরা ফিরিতে ঘূরিতৈ হয়, শর্মা দণ্ডারমানকালে শরীর কিয়াইতে বা বোচড়াইতে হয় (ফুলফারী), ভিপবেশন সময়ে বৃদ্ধি, কোবাল্ট, পলসেটিলা, জিলম), কিলা বসিয়া থাকিতে বিশেষ বাজনা জ্বান এই বেদনা প্রধানতঃ কটিলেশে অবস্থিত থাকে, পৃষ্ঠদেশেও থাকিতে পারে, (ইন্ধিউলাসের জ্বায়) সচরাচর অর্শের সহিত ইহার সংস্রব থাকে। এই প্রকার বেদনায় নক্ষভমিকা একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। ইন্ধিউলাসের বেদনা হাঁটিলে বা মাথা নোয়াইলে বাড়ে। হল্ত-মৈথুন জনিত পৃষ্ঠ-বেদনায় কোবাল্টও উপযোগী, কোবলৈটের বেদনা বসিলে বৃদ্ধি পার; ই্যাফিসেগ্রিয়ার বেদনা রাজিতে শয়নে বাড়ে। কতিপয় প্রধানগুল এবং বিশেষলক্ষণ দেখাইয়া দেওয়াই এই পৃস্তকের উদ্দেশ্য। স্থতরাং কোন ঔষধের বিস্তীণ বিবরণ ও লক্ষণ ইহাতে থাকিতে পারেনা। সেসকল অন্তান্ত সম্পূর্ণ ভৈষজ্য-তত্ত্ব পাওয়া যায়।

চিকিৎসায় চিকিৎসক প্রধানতঃ তৃইপ্রকার রোগী দেখিতে পান। এক-প্রেকারে * বিশেষ লক্ষণ বিশ্বমান থাকে। এই বিশেষ লক্ষণের বদে ঔষধ ব্যবস্থা করিলে অনেক সময়েই নিশ্চর আরোগ্য জন্ম। আর একপ্রকারে কোন বিশেষলক্ষণ দৃষ্ট হয়না; ঔষধের পরীক্ষা-লক্ষণের সহিত রোগীর লক্ষণসমষ্টি মিলাইয়া ঠিক সদৃশ ঔষধ নির্বাচন ও ব্যবস্থা করিতে হয়। কিন্তু অধিকাংশ রোগীতেই অকুলসাগরে আলোক-শিখাস্বরূপ কোন না কোন বিশেষ লক্ষণ বিশ্বমান থাকে। সেই লক্ষণ অবলখন করিয়া ও পরিচালক স্বরূপ লইয়া ঔষধের পরীক্ষা-লক্ষণের সহিত রোগীর লক্ষণ মিলাইয়াই ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়।

अन्दमिना ।

মৃত্যুমধুর বিনীত প্রকৃতি, বিমর্যতা ও নিরাশিতা, সহজেই ক্রন্দন করে, কটাবর্ণের কেশ, নীলনয়ন, পাণ্ডুর বদন, কোমল ও শিথিল পেশী।

লক্ষণের পরিবর্ত্তনশীলতা, এক সন্ধি হইতে অন্য সন্ধিতে বেদনার গতি; রক্তস্রাব একবার প্রবাহিত হইয়া স্থগিত হয় এনং পুনরায় প্রবাহিত হয়, * তুই বারের মল একপ্রকার হয়না, শিতাসুভবও ভিন্ন ভিন্ন ভাবের হইয়া থাকে, রোগীর লক্ষার ব্যাগাগোড়া ঠিক করিতে পারা যায় না, উহা বিমিঞা থাকে।

মুথের মন্দম্বাদ, প্রাতঃকালে রৃদ্ধি, পিপাদা-হানতা সহকারে মুখশোষ।

সহজেই পরিপাক যন্ত্রের গোলযোগ, বিশেষতঃ পিষ্ঠক, লুচি, কচুঁরি অথব। গুরুপাক ও বদাময় দ্রব্য আহারে আমা-শয়ের বিশৃঞ্জলা।

সকল শ্লৈম্মিক ঝিল্লী হইতেই গাঢ় অবিদাহী **আব নি:সরণ।** বিলম্বিত, স্বল্ল অথবা বিলুপ্ত রক্ষঃ আব, বিশেষতঃ পদদ্বয় জলসিঁক্ত হইবার পরে।

উষ্ণগৃহে, উত্তাপ প্রয়োগে, লোহঘটিত ঔষধের অপ-ব্যবহারে, বেদনীযুক্ত শীতানুভবে উপুচয়; শীতল বিমুক্ত বায়ুতে, ধীরে ধীরে ইতস্ততঃ বিচরণে, শীতল আহার ও পানীয়ে, ক্ষিয়া বাঁধিলে মাথাধরার উপশম।

বেদনা, সহকারে প্রতিনিয়ত শীতাস্কুভব। বেদনা যতই অধিক হইতে থাকে শীতাস্কুভবও ততই প্রবল হইয়া থাকে (প্রভূত ঘর্মা সহকারে—ক্যাম, মূর্চ্ছাসহকারে—হিপার, পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগ সহকারে—থুজা, মৃত্র প্রলাপ সহকারে—ভিরাট-এল্প)।

* * * *

পলনেটিলার প্রকৃতি প্রায় নক্সভমিকার বিপরীত। নক্সভমিকশকে পুরুষের ওবধ এবং পলনেটিলাকে স্ত্রালোকের ঔষধ বলে। ইহার তাৎপর্য্য আই বে, পুরুষের রোগ, আনক সমরেই নক্সভমিকার লক্ষণে এবং স্ত্রীলোকের রোগ পলনেটিলার প্রাপ্ত হওরা যার।

"মৃহমধুর বিনীত প্রকৃতি, সকল বিষয়েই ক্রন্সন, বিমর্বঙা ও নিরাশিতা';
সকল বিষয়েই অঞ্চল্রাব ; অঞ্-নি:সরণবশতঃ রোগিণীর রোগের লক্ষণ বলিতে
প্রায় অপারগতা।" অপর, "স্ক্র কেশ, নীল দরন, পাণ্ডুর বদন, বিনীতভা
সক্ষারে নীরব শোক-প্রবণতা"। এইগুলি পলদেটিলা-প্রকৃতির লক্ষণ। (এই
সকল লক্ষণের পুরাতন অবস্থায় সিলিশিয়া উপযোগী)।

এই প্রকার প্রকৃতি বিশ্বমান থাকিলে রোগীর সম্প্রাপ্তিগত অবস্থা (প্যাথলজি-ক্যাল কণ্ডিশন) যাহাই কেন হউক না তাহাতেই প্রারশঃ পলসেটিলাদারা উপকার দর্শে। পলসেটিলার অধিকার অতি বিস্তীর্ণ। বহু রোগেই ইহার প্রয়োগ হয়।

* শক্ষণের পরিবর্ত্তনশীণতা (ইয়ে, নক্সমশ্চেটা); বিচরণশীণ বেছনার সত্বর এক স্থান হইতে অক্সন্থানে গতি; তৎসহ সদ্ধি-স্থানের স্ফীততা ও আরক্ততা," পল-সেটলার লক্ষণ। আমবাতে (একিউট রিউমেটিজম) বিদি এইরূপ লক্ষণ সকল উপস্থিত হয় (ম্যাঙ্গেনম-এসেট, ল্যাক-ক্যানাইনম, কাণীবাইক্রেম, ক্যালমিয়া), বিশেষতঃ রোগীর পলসেটিলা জ্ঞাপক প্রকৃতি থাকে তবে এই ঔষধে আশ্চর্য্য আরোগ্য ক্রেমে। এই পরিবর্ত্তন-শীণতা যে কেবল আমবাতিক বা লায়বীর বেদনাতেই নিবদ্ধ থাকে এমন নেহে, কিন্তু রোগীর প্রকৃতিতেও উহা দৃই হয়। রোগী কথনও প্রকৃত্ত হইয়া উঠে, পরক্ষণেই আবার অক্রণতেও উহা দৃই হয়। রোগী কথনও প্রকৃত্ত হইয়া উঠে, পরক্ষণেই আবার অক্রণতে করে অথবা বিনীত ও প্রকৃত্ত হয়। কোপনতা সহকারেও তাহাকে সহজ্ঞেই কান্ধিতে দেখা বায়। রক্তপ্রাব প্রবাহিত ও স্থগিত হয় এবং আবার প্রবাহিত ও স্থগিত হয়; ক্রমান্থ ই পরিবর্ত্তন ক্রেমে। অতিসারের মলের বর্ণ প্রতিনিয়ত পরিবর্ত্তিত হয়; হরিৎ, পীত, ভাল, ক্রনবং; বা শেওলা-শেওলা হয়, "ত্রইবারের মল একপ্রকার হয়না" (সেনিকিউলা)। গ্রীয়্রকালে বালক্দিগের শিশু-বিস্তৃচিকার অথবা এন্টরো-কোলাইটিন রোগে সচরাচর এই প্রকার মল-লক্ষণ দৃই হয়।

ক্থন কথন এরপ রোগী দেখিতে পাওয়া বার যে, উহাদের লক্ষণের আগা-গোড়া ঠিক করিতে পারা যার না, উহা বিমিশ্রিত থাকে। কথনও যাতনা এখানে কর্থনও নেথানে থাকে। লক্ষণওলির অসক্তি দৃষ্ট হয়। এই অবস্থায়ও গুলসেটিলা উপযোগী হইরা থাকে। নিয়ত পরিবর্ত্তনশীল, ওঅ-বার্-তনিত এখাং অসুস্তিবিশিষ্ট লক্ষণ ইয়েশিয়ায়ও আছে। তুইটাই জ্রীলোক্ষিণ্ডের প্রশান্তঃ উপযোগী ঔষধ। পরিপাকের বিশৃথলার নক্সভমিকার স্থায় প্রদেষটিলাও প্রধান ঔবধ। * "মুধের (বিশেষতঃ অতি প্রত্যুবে) মন্দ স্থাদ থাকে অথবা কোন বস্তুরই স্ক্রাদ পাওরা কারনা কিলা একেবারেই কোন স্থাদ পাওরা ব্যারনা।" এই টাও প্রসাদিলার লক্ষণ। (ব্রাইওনিরাম্ম লেপার্ত জিহ্বা, পিপাসাসহ মন্দ স্থাদ; প্রসাদিলার পিপাসার অভাব থাকে)।

*"প্রাতে পিথাসা ব্যতীত অতিশয় মুথশোষ। পিষ্টক, লুচি, কচুরি, শুরু-পাক দুব্য, বিশেষতঃ বুসামর মাংস আহারে আমাশরের বিশৃগুরা।" এই গুলি পলসেটিলার নির্ভরযোগ্য লক্ষণ। এই সকল লক্ষণ নক্সভমিকার লক্ষণের অমুদ্রপ নহে। নক্সভমিকার বসাদ্রব্যে কোন উপদ্রব জন্মে না; রোগীর উহা বেশ সহ হর ওপভাল লাগে। নক্সভমিকার উষ্ণ আহার্য্য দ্রব্য ভাল সহা হয়; এবং পলসেটিলায় শীতল দ্রব্য ভাল সহ্য হয়।

প্লদেটিলার মুথের বিরস্তা নিয়তই বিজ্ঞমান থাকে এবং পুনঃ পুনঃ স্বাদাভাব জন্ম ; অপর, ভ্রাণাভাবও থাকে । প্লদেটিলার মুথের শুষ্কতা থাকে, কিন্তু পিপাসা থাকেনা । কিন্তু মারকিউরিরাসে মুথের আর্ত্রতা থাকে অপচ নিদারুল পিপাসা থাকে । ইহার সন্তোৰজনক কোন কারণ উল্লেখ করিতে পারা যায় না । নিদান শাস্তাত্মসারে উহা বুঝাইতে পারা যায় না । কিন্তু এই লক্ষণাত্মসারে প্লদেটিলা ব্যবহার করিয়া রোগ আরোগ্য করিতে পারা যায় । • না বুঝাইতে পারা যাউক, রোগ আরোগ্য করিতে পারিলেই হইল ।

প্লসেটিলা ও নক্সভমিকার লক্ষণে ভ্রম জ্বানিবার সম্ভাবনা বড়ই কম; তথাপি দেখিতে পাওয়া যায় যে চিকিৎসক্সণ হুই তিন ঘণ্টা ব্যবধান কালের পর এই ছুই ঔষধ প্রাায়ক্রমে ব্যবহার করেন।

সাধারণত: লৈখিক বিলীর উপর পলস্টেলার এক প্রকার বিশেষ ক্রিয়া দর্শে; সেই বিশেষ ক্রিয়াবশত: এক প্রকার বিশেষ প্রাবনিংস্ট হয়, এই প্রাব গাঢ়, অবিদাহী এবং পীতাভ হরিছর্ণ হয়। নাসিকার প্রতিখ্যায়ে, খেতপ্রদরে, কাসের নিষ্ঠীবনে, প্রমেহে, ক্ষতে এবং কর্ণ ও চকুর প্রাবে, সংক্ষেপতঃ শরীয়ের গ্রৈছিক বিলিমর প্রত্যেক ছারের প্রাবেই প্রাবের এই প্রকার প্রকৃতি লক্ষিত হয়।

পশনেটিলার কাস গাঢ়, হরিবর্ণ ও অবিধাহী থাকে; উহার স্বাক্ষ ডিক্ত হর। স্ট্যাপ্ষের কাসের স্বাদ মিষ্ট, এবং কালী হাইড্রিণ্ডেক্স ও সিপিরার কাসের স্বাদ লবণাক্ত থাকে। ডাঃ ইসলারের টিস্থ রেমিডিগুলির মধ্যে কালী-সলফিউরিকষের সহিত পলসেটিলার সাদৃশু দৃষ্ট হর। আবের প্রকৃতি, বেদনার স্থান-পরিবর্তনশীলতা সন্ধ্যাকালে উহার উপচর ও শীতল বিমৃক্ত বারুতে উপশম এবং উষ্ণগৃহে আতিশহ্য ত্ই ঔবধেরই লক্ষণ। ঈবৎ হরিবর্ণ আব, বিশেষতঃ নিষ্ঠাবন (এক্সপেক্টোরেশন), পলসেটিলার স্থায় কার্বো-ভেজি,লাইকোপোডিরম,প্রারিস, কুসকরাস ও সলফারেও আছে। কতক গুলি ঔবধের মধ্যে এই প্রকার এক একটা গক্ষণের সাধারণত প্রাকৃতে অস্তান্ত লক্ষণ দেখিরা উহাদের প্রভেদ নিরূপণ করিতে হর।

 "বথাকালের অতিরিক্ত পরে সল্ল রক্ত-প্রাব, অথবা পদবয় কলসিক্ত হওয়াতে ঋতু-বিলোপ'' এবং "অভিশব্ন অন্থিরতা ও অবলুর্গন সহকারে বেদনা সংযুক্ত ঋতু"; ব্দিচি, ঋতু-প্রবাহের পরিবর্ত্তনশীল প্রকৃতি, অর্থৎ একবার নিঃস্থতি, আবার নিবৃত্তি, আবার নি:স্ততি ও নিবৃত্তি, পলসেটিলার লক্ষণ। অতিরন্ধ রোগেড ইংহাই পলদেটিলার লক্ষণ। স্ত্রী-জননেজিরের রোগে পণদেটিলার স্থানিশ্চিত ক্রিয়া দর্শে এবং ত্রী-প্রকৃতিই এই ঔষধের বিশেষ প্রকৃতি। এদন্তই পলসেটিলা বামাজাতির 'ঔষধ বণিয়া অভিহিত হয়। এই সকল ঋতু-সংক্রান্ত রোগে পূর্ব্বোক্ত পদের সিক্ততা ও শীতশতা অতীব প্রয়োজনীয় শক্ষণ। এই কারণ বশত: ঋতু বিলুপ্ত হইরা ক্ষর-রোগ (ধাইসিস) ক্ষরিতে পারে, স্থতরাং বধা কালে উপযুক্ত নাত্রায় পল-সেটিলার ব্যবহার করিলে উর্থা প্রভিষিত্ব হয়। উচ্চ, উচ্চতর ও উচ্চতম ক্রমেই **बहे नकन ऋत्न छेश्कृहे कन मर्त्म। जातक मग**ग्न नियुक क्रम अवश नक क्रम राउहारत হন্দর ফল দেখিতে পাওয়া যার এবং পলসেটিলা-প্রকৃতির যুবভীদিগের বিলখিত ঋতু অতি সম্বর প্রকাশ পায় (কালী-কার্মণিক্ম, টিউবারকিউলাইন্ম, ও অন্তান্ত উষধেও উপকার ধর্শে)। ঋতু-বিলোপের পরেও এতবারা পুনরার ঋতু প্রকাশিত रहेट ए दे का वार में बार में किए किए के किए की का वार की का का ना पर्टन जरन निकास कता कर्तना मार दव लाखि वन ठः अक्रम व्हेग्राह् । दक्तना এই সকল রোগীর পকে কেবল পলসেটিলাই এক মাত্র ঔষধ নহে: ব্যবস্থাপকের নির্ব্দুছিতার দোষে যধন রোগী আরোগ্য লাভ করেনা তথন হোমিওপ্যাধির षांव दिश्वा উठिछ नरि । दिवनाविभिष्ठे अञ्चत्र चानक दािशिव मािशिमित्रा-कन বাৰহারেও আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। কিন্তু তাই বলিয়া পলনেটিলা বা মাাগ্রিশিয়া-ক্ষু সকল মোনীই আরোগ্য করিতে পারেনা। রোগী ও ঔষধের লক্ষণের সাযুগ্ত

অনুসারেই ঔষধ বাবজ। করিতে হয়। সাদৃশ্র থাকিশেই আরোগ্য করে। উপচয়-উপশ্যালি আমুষ্জিক লক্ষণই প্রসেটিলার প্রধান পরিচালক লক্ষ্ণ। 🗕 "শীতলভার ও শীতল বাহাপ্রয়োগে উপশম" পল্নেটিলার বিশেষ লকণু। সাধারণতঃ পলসেটিকার রোগী বিমৃক্ত শীতল বায়ুতে ভাল থাকে এবং উষ্ণ আবদ্ধ গৃহে তাহার অবস্থা , মনদ হয়। শিরোঘূর্ণন, মন্তক, চকু, ও কর্ণের বেদুনা, অক্সিপুটের কণ্ডুরন, কর্ণ-নাদ, মন্তকের প্রতিশ্রায়, দস্ত-বেদনা, উদরবেদনা, প্রসব বেদনা, গৃধুসি (সামেটকা), ক্ষত, প্রস্তৃতি স্থানিক রোগঞ্জ বিমুক্ত বুায়ুতে উপশমিত হয়। এই সকল পীড়া বেমন শীতল বায়ুতে উপশমিত হয়, সেইক্লপ অনার্ড বা শীতল বায়ুতে হাঁটিলে বা নড়িলে-চড়িলেও উপশ্মিত হইয়া থাকে (किंत्रम)। নড়িলে-চড়িলে উপশম পলসেটিলা ও রস্টকা উভর ঔষধেরই नक्षार्वेरि, किन्न भनरमिनात উপশম विभूक भीउन वाबुर्छ, तमहेरखन छेप्रभम পরিভ্রুক উষ্ণু বায়ুতে সঞ্চলনে উৎপব্ন হয়। পলসেটিলায় উষ্ণু বাহ্য প্রব্যোগ 'উপচয় জ্বনে, উষ্ণ গৃহে কন্ত হয়, শব্যার উত্তাপে গাত্র-কণ্ডুয়ন বৰ্দ্ধিত হয় (মার্ক); শীতল পের দ্রব্য পাকস্থলীতে থাকে, উষ্ণপের দ্রব্য বমন হইরা পড়ে। উদ্ধাপে উপচয় অপর কতকগুলি ঔষধেরও লক্ষণ বটে, কিন্তু পলদেটিলাই উহাদের মধ্যে সর্বপ্রধান। উষ্ণবের বা উত্তাপে উপশ্ব আর্দেনিকের বেমন নিশ্চিত শক্ষণ, শীতলতা ও শীতল বিমুক্ত বায়ুতে উপশম পদ্লমেটিলারও তেমনই নিশ্চিত লক্ষণ। ''লোহ অপদেবনের মন্দ ফল''। ''কুচিকিৎসিত হামের পরিণাম ফল'। "अठांशत व। कवित्र। वैधित शिर्तारवमनात्र छेशश्य" (आर्क-नारे, अशित) ; "বিবর্ত্বিত মৃত্ত্-প্রবৃত্তি, শরনে উহার আধিক্য"। ''অগুকোষে প্রমেহের স্থান-বিকল্প' (মেটাষ্টেসিস)''। "বেদনা সহকারে শীতামুভব, অথচ শীতল গৃহে থাকিবার ইচ্ছা"। "এক পার্ষিক মর্ম"। "প্রাদাহিক স্থানের নীলাভা" (ল্যাক, টারেণ্ট)। "সমগ্র শরীরের অভ্যন্তর দিয়া ম্পন্দন"। "গুনে বা অওকোষে ওলাবিবি (মঃম্পদ) রোগের স্থান-বিৰুদ্ধ।" এইগুলিও পলদেটিলার লক্ষণ। কিন্তু এই সঁকল স্থানিক রোগে পলনেটিলার যানসিক লক্ষণ 🔊 উপচয়-উপশ্যের লক্ষণ বিশ্বমান থাকিলেই পলসেটিলা বারা আশ্চর্য্য উপকার মর্শে, नजुरा नरह।

ত্রাইওনিয়া এল বা।

সঞ্চলনে সমগ্র রোগ-লক্ষণের বৃদ্ধি।

শরীরের সমস্ত শ্লৈষ্মিক ঝিল্লীরই (mucous membrane) পরিশুক্ষতা (ওঠ, মুখগহরর ও আমাশুরের শ্লৈষ্মিক ঝিল্লীর শুক্ষতামুভব সহকারে অধিক বিলম্বে অত্যধিক পরিমাণে জল পানের ইচ্ছা; সরলান্তের শ্লৈষ্মিক ঝিল্লীরও শুক্ষতা, তজ্জ্জ্য দশ্ধবৎ শুক্ষ ক্রিন মল)।

মাস্ত্রক ঝিল্লীর (serous membranes) অভ্যন্তরে মস্তর্জ্রাব, (মস্তিক্ষঝিল্লী (meninges), ফুসফুসবেষ্ট (pleura); ও অন্ত্রবেষ্ট (peritonium) প্রভৃতি)।

প্রাতঃকালে নড়িলে চড়িলে অতিসারের রৃদ্ধি; বেগ পরি-শৃন্য কোষ্ঠ কাঠিন্য।

শুচা-বেধবৎ বা চিড়িক মারা বেদনা, বিশেষতঃ মাস্তক ঝিল্লী ও সন্ধিস্থলে।

উঠিয়া বসিলেই বিবমিষা ও মূর্চ্ছার উপক্রম।

সঞ্চলনে, শীতের পরে উষ্ণ ঋতুতে উপচয়; স্থির হইয়া থাকিলে এবং ব্যথিত পার্ষে ভর দিয়া শয়নে উপশম।

শুক্ষ, মিতব্যয়ী, স্নায়বীয়, রুশাঙ্গ, কোপন স্বভাব, আমবাত-প্রবণ ব্যক্তিদিগের পক্ষে বিশেষ উপযোগা; গ্রাত্মঋতুতে, শুক্ষ শাতল বায়ুতে অনারত হইলে এবং আর্দ্র ঋতুতে রোগের আক্রমণ।

স্বল্ল নিষ্ঠীবন বিশিষ্ট, শুক্ষ, কঠিন, যন্ত্রণাদায়ক কাস; কাসিবার সময় মস্তক যেন বিদীর্ণ ছইবে এ প্রকার অসুভব;

দৈনন্দিন বিষয় সম্বন্ধে মৃত্র প্রলাপ (টাইফয়েড জ্বে); শিরঃ-পীড়া; অবনত হঁইলে, কাপড় ইস্ত্রী করিলে, উষ্ণ ঋতুতে, কাদিবার সময়ে, নড়িলে চড়িলে শিরঃপীড়ার বৃদ্ধি; শিরো-ঘূর্ণন সহকারে বিরমিষা ও মূর্চ্ছার প্রবণতা; শয়িতাবন্ধা হইতে উঠিয়া বদিলে রোগ লক্ষণের বৃদ্ধি। আমাশয় গহররে প্রস্তারের ভায় চাপানুভব, উলগারে উপশম।

অনুকল্প রজঃ (ঋতুর পরিবর্ত্তে শরীরের অন্য বার হইতে রক্তপ্রাব); ঋতু প্রকাশিত হইবার সময়ে নাসিকা হইতে রক্তপাত (ফস)।

স্তনে ভার বোধ, স্তন প্রস্তরের স্থায় শক্ত বোধ হয়; পাণ্ডুর, কঠিন, উষ্ণ এবং বেদনাযুক্ত স্তন।

সন্ধির আমবাত; মলিন স্ফীতি, অসহ্য বেদনা, স্পর্শে বা অত্যন্ত্র মাত্র সঞ্চলনে বেদনার আতিশয্যঃ।

* * * *

পলনেটিলার স্থার উপচর ও উপশ্রেই বাইওনিরারও প্রধান পরিচালক লক্ষণ অবস্থিতি করে। • "সঞ্চলনে উপচর" এই ত্ই কথারই উহা পরিবাঞ্ক হয়। যখন নড়িলে-চড়িলে রোগীর যাতনা বৃদ্ধি পার, তখনই বাইওনিরার ব্যবহার হইরা থাকে। • "সদ্ধির আরক্ততা, ফ্টাততা, স্তর্নতা (ষ্টিফনেস) এবং অত্যন্ত্র মাত্র নড়িলে-চড়িলেই স্কটা-বেধ-বৎ (ষ্টিচিং) বেদনা"। ডাঃ হেরিং বাইওনিরার এই কর্মটা লক্ষণ পরিচালক লক্ষণস্বরূপ উল্লেখ করিরাছেন। বাস্তবিকও বে সক্ল রোগ নড়িলে চড়িলে বৃদ্ধি পার, তাহাদের প্রারন্ডাবস্থার এই করেকটা লক্ষণ বর্জমান থাকে।

রোগের নাম বাহাই কেন হউক না, যুদি স্থির হইরা শুইরা পাঁকিলে রোগীর অতিশয় শান্তি অমূভূত হয় এবং একটুমাত্র নড়িলে চড়িলেই তাহার বাফুনা অতিশয় বৃদ্ধি পার এবং বড়ই অধিক ও অনেক্ষণ রোগী নড়িতে চড়িতে আরে, खेरथ। किछ जञ्चित्र वाहेश्वनियात श्रावन श्राविक्न नक्षण श्राकित वाहेश्वनियः वात्रश्य नरह। त्य यस वा विधान-छढ त्कन त्रांशाकाल हंकिक ना, देशिय कि विस्तो, सास्त्रक विद्यो, किश्वा त्यश्राम त्कन त्रांशाक स्वा वा वाक्क, मर्स वहें विधित्र श्रादांश हत्र।

"প্রচাপনে উপশ্ম" বাইওনিয়ার আর একটা মূল্যবার পরিচালক লুকণ।
এই কারণেই ব্রাইওনিয়ার রোগী * ব্যথিত পার্যে বা আদে ভর দিরা শ্রন করিয়া থাকে (এতবিপরীত বেল, কালী-কার্মা)। যাহারা রোগশ্যায় এই ছুইটা লক্ষণাত্মারে ব্রাইওনিয়া ব্যবস্থা করিয়া উহার আশু উপকারিতা প্রত্যক্ষ করিয়াছেন, তাঁহারাই জানেন বে, এই ছুইটা লক্ষণ কত মূল্যবান।

পলনেটিলার বিষয় লিখিবার সমর হৈ ত্মিক বিলীতে উহার বিশেষ ক্রিরার কথা উল্লেখ করা গিরাছে। কিন্তু শৈত্মিক বিলীতে ত্রাইওনিরারও বিশেষ ক্রিরার দর্শে। সেই ক্রিরা পলসেটিলার ক্রিরা অপেকা সম্পূর্ণ অত্যর। আইওনিরার ভ অত্যন্ত পরিশুক্ত তা অথবা নিঃঅবের অসন্তাব অন্যে। ওঠে উহার আরম্ভ হর; ওঠহর নীরস, ভ পরিশুক্ত ও বিলীর্ণ হয়; সরলাত্রে ও পরীন্য উহার পরিসমাপ্তি ক্রের, মল শুক্ত ভ কর্মবন্দ হয়। আমাশরেও এই প্রকার অবস্থা উৎপর হয়, তক্ষেপ্ত অতিশর গিপাসা অন্যে; পিপাসার ভ এক একবারে অধিক অলপান করিতে হয়; অত্ম অলপান করিলে পরিভৃত্তি অন্যে না। ক্রুম্কুস ও বায়ুবাহীনলেও উদৃশে পরিশুক্তা জন্মে। উহাতে * কঠিন শুক্ত কাসের উৎপত্তি হয়। কাসিতে কাসিতে অত্যাল্প নিজীবন নির্গত হয় অথবা একেবারেই নিজীবন নির্গত হয়না। রোগী যথন কাসে তথন তাহার বুকে স্পর্ণ-ছের অন্যে। (তরল কাসে স্পর্ণ-ছের আটে-সলফের লক্ষণ)। মৃত্র অল্প হয় হয় এবং কদাচিৎ প্রচুরও হইয়া থাকে। প্রতিক্রিরা বশতঃই মৃত্রের এরণ প্রাচুর্য্য জন্মে।

প্রত্যেক ওবধেরই ছুইপ্রকার ক্রিরা। ইহার একপ্রকারকে মুখ্যক্রিরা ও জন্ত প্রকারকে গৌণক্রিরা বলে। গৌণক্রিরা ঔষধের মুখ্যক্রিরার বা প্রথম ক্রিরার প্রতিকৃলে শরীর-ব্রের প্রতিক্রিরা। বথা,—নির্দ্রা বা স্থাপ্ত জনান ওপিরমের প্রকৃতক্রিরা, শনিক্রা উহার প্রতিক্রিরা; বিরেচন, পডোফ্লিম, এলোজ প্রভৃতির মুখ্যক্রিরা, কোঠবছ প্রতিক্রিরা থা গৌণক্রিরা। উত্তমন্ত্রণে ও স্বাক্রণে গোমিকগাধিক ঔষধ্যারা রোগ জারোগ্য করিতে হইলে প্রত্যেক শ্রুব্রেক মুখাক্রিয়া অনুসারে উহা ব্যবহার করা আবশুক। কিন্তু নুখা লক্ষণ অভীত হই-বার পরে গৌণ লক্ষণে ঔষধ ব্যবহার করিতে হইলে বর্ত্তমান লক্ষণের পূর্ব্বে যে সকল লক্ষণ ছিল, তাহ্বারও অনুসন্ধান করা প্রয়োজন; এনং অভীত ও বর্ত্তমান সকল লক্ষণ সংগ্রহ করিয়া ঠিক তাহারই সদৃশ ঔষধ ব্যবহার করা বিহিত। অভকোন প্রকার পন্ধতিতে প্রকৃতপক্ষেব্রোগ আরোগ্যপ্রাপ্ত হয় না, কেবল যাপ্য থাকে।

মান্তক বিল্লীতেও (দির:দ্মেন্থেণ) ব্রাইওনিয়ার নিশ্চিত ক্রিয়া দর্শে। প্রদার্টের বিতীয় অবস্থায় মস্তস্রাব (এফিউজন) আরম্ভ হইবার পরে এই ঔষধ বড়ই कन्यन। . এই मक्न द्वांशीत शत्क अथम व्यवसाय अत्कानाहें है, त्वल्छाना, কিব্ৰুম, ফদ প্ৰভৃতি ঔষধ ব্যবহৃত হয় ; কিন্তু সৰ্ব্বদা হয় না। এই স্থলে আইওনিয়ার বেদনার বিশেষ প্রকৃতির কথা উল্লেখ করা যাইতেছে, উহা * স্থচী-বেধনবৎ বেদনা। মান্তক বিল্লার প্রদাহের বেদনাও স্থচী-বেধনবৎ বেদনা; এই কারণেই ুপুবাইটিন্ (কুসফুন বেটের প্রদাহ), মিনিঞ্চাইটিস (মন্তিক-ঝিলীর প্রদাহ), ঞ্জেরিটোনাইটিন (অন্তবেষ্টের প্রদাহ), পেরিকার্ডাটিন (ক্র্রেষ্টের প্রদাহ) প্রভৃতি एतारा बाहे बिनमा अधान खेरधस्त्रक्षण शक्रिमिण हहेगा शास्त्र । **बहे खेराध शुर्व** বোগার আশ্রমনিষ্ঠ (সব্জেক্টিভ) ও পরে বিষয়নিষ্ঠ (অবজেক্টিভ) লক্ষ্ণ দুরীভূত হয়। স্চী-বেধনবৎ বেদনা লক্ষণে কালীকার্মণিকা কেবল ব্রাইওনিয়ার সমক্ষ (বক্ষ: স্থলে স্চী-বেধনবৎ বেদনা, বাইওনিয়া, কালী-কার্ব্ব, স্তাট্রম-মিউর, कुरेना अवः भावकि छेतियाम जारेनारम विरमयकार्य नृष्टे रय)। रेराएक मध्ये প্রভেদ এই বে, ব্রাই ওনিয়ার স্থচী-বেধবৎ বেদনা অত্যন্ত্র মাত্র নড়িলে-চড়িলেই উপস্থিত বা বিবর্দ্ধিত হয়। কালী-কার্মের বেদনা রোগী নড়িলে-চড়িলে অথবা না নড়িলে-চড়িলে উভয় অবস্থায়ই উদ্রিক হয়। ব্রাইওনিয়ার বেদনা প্রচাপনে हाम भएए, कानी-कार्क्स हाम भएए ना । किन्न घर छेयर वे दिसनाम द्रांगी তীব্ররূপে চীৎকার করিয়া উঠে। এপিনের বেদনারও রোগী তীব্ররূপে চীৎকার करत वर्षे किन्नु दम त्व्यना मधुमिकिकात छ्ल-त्वर्धत छात्र छल-त्वर्धनवर त्वयना । भञ्ज्यावि गञ्जात त्रमञ्जानक (अकि छेषन) रहेला अहे जिनती खेरपहे व्यथान ওষধস্বৰূপ পরিগণিত হইয়া° থাকে এবং ইহাদের প্রত্যেকের ুপূর্বেব বা পরে गंगकात्र अन्तर डेन्स् शी हत ।

वर्धन मृज्यमान ममृन छेवर्ध किन्ना मर्लिना, छचन जसकीर्के-छेवधयक्रभ मनकान

ব্যবহারের বিধি আছে। এন্থলে জিজ্ঞান্ত হইতে পারে যে, সাদৃশ্য না থাকিলেও এই প্রকারে সলকার কিরুপে ব্যবহাত হইতে পারে ? গলফারের অধিকার অভিশর বিত্তীর্ণ। "সোরাদোব" হইতে যে সকল অবস্থা ও লক্ষণ উৎপর হয়, সলকার ভাহার প্রধান ঔষধ। অত এব সোরা-দোষের সংশ্রব থাকিলে সলকার ছারা সেই উপসর্গ আরোগ্য, প্রাপ্ত বা দূরীকৃত হয়। তৎপরে অন্তান্ত ঔষধের ক্রিয়া ছর্লিতে পারে। কিন্তু ইহা শরণ রাখা কর্ত্তব্য যে সর্বাদা সলকারছারা এই উদ্দেশ্য স্থান্ত হয় না। কেননা, একমাত্র সলকারই সোরা-দোষের ঔষধ নহে। অন্তান্ত সোরা-দোষন্ত ঔষধ ও আছে। লক্ষণের সাদৃশ্য অনুসারেই সেই সকল ঔষধ হইতে ব্যবস্থের ঔষধ নির্বাচন করিতে হয়। রোগীর সোরাদোষের অবস্থার ও লক্ষণের ঠিক উপযোগী সদৃশ ঔষধন্ত ব্যবস্থা করা আবশ্যক করে।

পরিপাক-ক্রিরার রোগে ত্রাইওনিরা, নক্রভমিকা ও পলসেটিলার সমশ্রেণী-ভুক্ত। তিন ঔষধেই আমাশরে প্রস্তর-চাপের ক্রায় চাপ অনুভব লক্ষণ আছে ! প্ৰসেটিলা অপেকা বাইওনিয়া ও নক্সভমিকায় উহার আভিশয় প্ৰকি পিপাসা থাকিলে ত্রাইওনিয়া, তরপেকা অল্প পিপাসা থাকিলে নজভমিকা এবং অভান্ন পিপাসা অথবা পিপাসার অভাবে পলসেটিলা ব্যবস্থের। মুথের মন্দ স্থাদ স্কলগুলি ঔষধেই আছে; গ্রাইওনিয়া ও প্রসেটলার স্বাদ তিক্ত, নক্সভ্যিকার স্বাদ অস্ত্র। বিবমিষা ও বমন তিন ঔষধেরই লক্ষণ। নভিলে-চভিলে, ষ্ণা, উঠিলে ত্রাইওনিয়ার বমন বৃদ্ধি পার। নক্সভমিকার পূর্মাফে ও আহারাতে **উপচর জন্ম। পলসেটিলার সন্ধ্যাকালে ও আহারাত্তে বৃদ্ধি পায়। আহারের** लारि, विस्मवण्डः मीजकारमत्र शत्र छेक अजूत ममागरम बाहेश्वनित्रात्र आमामित्रिक উপত্রব উপত্রিত হয়। নক্সভমিকার আমাশ্যিক উপত্রব অপরিমিত আহার ও অব্যাদ্ধাম, ঔষধ জ্রব্যের অপব্যবহার, কৃষ্ণি, তামাক অথবা মদিরা সেবন প্রভৃতি কারণে অয়ে। পলনেটিলার আমাশরিক উপত্রব অতিরিক্ত মসলাযুক্ত আহার, नृति, कहुनी, चुर्जानि वनास्रवाविभिष्ठे थान्न स्ववा अवश व्यक्षिक পরিমাণে বরফের কুলি ভোজনে উৎপন্ন হর। । পলদেটিলায় আমাশরে অল্প পরিমাণে বরফের কুলি (वन नहा हद किन अधिक शतियात थाहेत अभवात करता।

অতিসার ভিন ঔষধেরই লকণ , কিন্ত কোষ্টবন্ধই আইওনিয়া ও নক্সভমিকার প্রধান লক্ষণঃ কোষ্টবন্ধ পলসেটিলারও কথন কথন দৃষ্ট হয় । প্রাতঃকালে ও নড়িলে চড়িলে ব্রাইওনিয়ার অভিসার বৃদ্ধি পার এবং গ্রীয়কালের উত্তাপে অভিরিক্ক উত্তপ্ত ইওয়াতে সচরাচব উহা উৎপর হইয়া থাকে। নয়ভমিকার অভিসার্থ্য প্রাত:কালে বৃদ্ধি পার এবং অধিকাংশ স্থলেই অভিরিক্ত আহার বশতঃ উহার উৎপত্তি হইয়া থাকে, এবঃ প্রায়শঃ উহা আম-রক্তের প্রকৃতি ধারণ করে। পলসেটিলার অভিসার রাত্রিতে উপস্থিত হয় এবং পূর্ব্বোক্ত কারণ হইতে জয়ে। পলসেটিলার অভিসারের সহিত অন্ত্রকৃত্বন (পেটডাকা) বিশ্বমান থাকে। সকলগুলি ঔষধের লক্ষণেই শুভরর্ণ, কখন কখন অভিশর গাঢ় লেপাবৃত জিহ্বা থাকে। আমাশয় ও অন্তের এই সকল উপদ্রবে রোগের কারণ, রোগীয় ধাতৃ-প্রকৃতি, এবং উপচর-উপশ্বের প্রতি লক্ষ্য রাথিয়া প্রকৃত ঔষধ নির্বাচন করা স্থৃত্তি, এবং উপচর-উপশ্বের প্রতি লক্ষ্য রাথিয়া প্রকৃত ঔষধ নির্বাচন করা স্থৃত্তিন নহে।

বাইওনিয়ার ধাতৃ নক্ষভমিকার অন্তর্মণ বটে, কিন্তু নক্ষভমিকা অপেকা বাইতিনিয়ার অধিকতর আমবাতিক (ক্মেটিক) লক্ষণ দৃষ্ট হয়। উভয় ঔষধের রোগীই সহজে উত্তেজিত ও প্রকৃপ্ত হয় এবং উভয় ঔষধই ক্ষীণকার মলিন-বদন রোগীদের পক্ষে অধিক সময় উপযোগী হইরা থাকে। সাধারণতঃ নড়িলে চড়িলে উভয় ঔষধেই উপচয় জন্মে। কিন্তু বাইওনিয়ায়ই উহার অধিক আতিশয় থাকে। পলসেটিলায় কথন কথন রসটক্ষের, ভার নড়িলে চড়িলে উপশম পড়ে।

(১) "কাটিয়া পড়ার ভার শিরংপীড়া, যাথা যেন ফাটিয়া বিধণ্ড হইবে এরপ অর্ভব; যাথা নোরাইলে, কাসিলে, কাপড় ইস্ত্রী করিলে, চকু বেলিলে, বা নাড়িলে, কোন বিকে নড়িলে চড়িলে এবং উষ্ণকালে উহার আতিশয়।" "উঠিবার সময় বিবমিষা ও প্রান্তি। হির হইয়া ভইয়া থাকিলে উপশম।" (২) "ঝতুর পরিবর্ত্তে নাক দিয়া রক্তপাত, অপিচ, রক্ত নির্চাবন।" (৩) "তান-প্রান্ত, উত্তথ্য, শক্ত, ভারী ও ব্যথিত তান।" (৪) "বিদারণবং শিরংপীড়াসংবৃক্ত প্রস্বান্তিক প্রাবের বিলোপ।" (৫) "তান-হয়্ম, ঝতু, হাম বা আরক্ত অবের উত্তেবের বিলোপ, অথবা অতি ধীরে ধীরে প্রকাশ; তুৎসহকারে ব্রাইওনিয়ার অন্তান্ত লনগেরও বিজ্ঞানতা।" (৬) "লীর্ঘ নির্যাস প্রহণ করিবার পুনঃ পুনঃ ইচ্ছা; ফুসফুসবয় প্রসারিত করা আবক্তক" (ক্যাক্তম, ইয়ে, লাট-সলফ)। (৭) "ভারু কাস, আহারান্তে সময় সময় বমল সহকারে, নড়িলে চড়িলে, অনায়্বত বায়ু হইতে উষ্ণগৃহে প্রবেশ করিলে॰ (ক্লাট-কা) কাসের হুছি।"

(৮) "কাদে মন্তকে ও বক্ষঃস্থলে বেদনা লাগে; হাত দিয়া উহা ধরিয়া, রাধিতে হয় (ইউ-পারফো, ক্যাট-সন্দ)।" রাইওনিয়ার এই ক্ষেক্টা বিশেষ লক্ষণ কোন সাধারণ শিরোনামে শ্রেণীবদ্ধ হইতে পারে না অথচ এইগুলি রাইওনিয়ার স্থলর পরিচালক লক্ষণ । ইতি পূর্বে যে প্রধান প্রধান বিশেষ লক্ষণের কথা উল্লেখিত হইয়াছে ইহার প্রত্যেকটীর এবং সকল গুলিরই সেই সকল্পক্ষণের সহিত সম্বন্ধ আছে। সেগুলি সাধারণ পরিচালক লক্ষণ।

এণ্টিমোনিয়ম ক্রুডম।

তুশ্ববং শুভ্র গাঢ় লেপাব্বত জিহ্বা (বহুবিধ রোগে)।
অতিরিক্ত আহারে বিশেষতঃ বদাময় খাচ্যদ্রব্য গ্রহণে
আমাশয়ের বিশৃদ্ধলা; বিবমিষা।

নিষ্পিষ্ট নথ, আচিলাদির মত বিদারিত ও শৃঙ্গযুক্ত হইয়াঁ। জন্মে।

পদতলে কড়া ও ঘাঁটা জন্মে, সেগুলিতে অতিশয় স্পার্শ-দেষ থাকে ; হাটিলে বেদনা ও কফাত্মভব হয়। এণ্টি-ক্রুডের জিহ্বা-লক্ষণ সহকারে বৃদ্ধদিগের পর্য্যায়ক্রমে কোষ্ঠবদ্ধ ও অতিসার।

শিশুরা স্পর্শ ও দৃষ্টি সহ্য করিতে পারে না, তাহাদের স্বভাব বিক্ষুক (cross) ও খিট খিটে হইয়া থাকে। রাত্রিতে জুর বোধ।

নদীর জলে স্নান করিলে, দর্দিলাগিলে, গুরাপান করিলে, আমাশয়ের বিশৃষ্থলা বশতঃ,অম ও বদাময় দ্রব্য এবং ফলাহারে, উদ্ভেদবিলোপের মন্দফলে শিরঃপীড়া; মলদার হইতে ক্লেব্যুক্ত ক্ষরিত পীতে বর্ণ শ্লেষা আব, আমআবী অর্শ; সূর্য্যের উত্তাপ সহ্য হয় নান ব্যোদ্রে পরিশ্রম করিলে উপচয়, উষ্ণ কালে রোগীর অবসমতা বোধ। নক্ষভমিকাদিব নায় এন্ট-কুডেরও পরিপাক প্রথানার সহিতই প্রবন্ধ সম্বর্ম দুই হয়। * গাঢ় লেশাবৃত, শুল্র, অভিক্রল, তথ্যের নায় শুল্র জিলাই ইহার প্রধান পরিচালক লক্ষণ। অনেক ঔবধেই শুল্রজিল্বা-লক্ষণ আছে কিন্তু এন্ট-জুড় তন্মধ্যে সক্ষপ্রধান। আনাশয়েও ইহার স্কুল্ব ক্রিয়া দর্শে। অতিরিক্ত আহার বশতঃ আমাশয়ের যে সকল রোগ জন্মে উহার সহিত অভিশয় বিব্যম্যা, যাতনা বিশেষতঃ * শুল্রজিল্বা লক্ষণ থাকিলে এই ঔবধই পূর্ব্ব বর্ণিত মল্ল ভ্রমিকাদি উপধ্রেয়ের পূর্ব্বে বিবেচ্য হইয়া থাকে। আমাশয়ের তরুণ বিশ্বালায়ই এন্ট-কুড় বিশেষ উপযোগী। যথন পরিপাক-ক্রিয়া প্রায় স্তর্ক থাকে, ভুক্ত জ্বব্যের উল্পার উঠিতে থাকে, এনং রোগী মনে করে যে বমন, করিয়া ফেলিলেই সে শাস্তি লাভ করিবে, তথন এন্ট-কুড়ের ক্রেক্টা বটিকা সেবন করিলে বমন নিবারিত ও যাতনা অস্তরিত হয়।

•এই •প্রকার আহারের দোনে, বিশেষতঃ গ্রীম্মকালের উত্তাপে অতিসারও জনিতে পারে, ঈদৃশ অতিসারের মল আংশিক তরল ও আংশিক অতরল থাকে।

এতদারা ইহাই প্রমাণিত হয় যে অন্ত প্রণালীতে সম্যকরূপে পরিপাককিয়া

নিল্পাদিত হয় নাই। এই প্রকার অতিসারেও এটি-ক্রুড উপযোগী। কিন্তু
গ্রীম্মকালের উদরাময়ে এটি-ক্রুড ও বাইওনিয়া হুই ওয়াই ব্যবহৃত হইতে পারে,
রোগীর লক্ষণ-সমষ্টির সাদৃশ্য দেখিয়াই উহাদের প্রভেদ ও ব্যবহা করিতে হয়।
র্ক্ষদিগের মধ্যে কোঠবজের সহিত প্র্যায়ক্রমে এক প্রকার অতিসার দেখিতে
পাওয়া যায়, এটি-ক্রুডই উহার একমাত্র ঔষ্ধ। শ্রেমান্সানী অর্শে, * অবিরত
শ্রেমাক্ষরিত হয়া বস্তে দাগ লাগে এবং তাহান্ডে রোগীর অতিশ্য বিরক্তি জন্ম।

এটি-ক্রুড এই প্রকার অর্শের একটী অভ্যুৎকৃত্র ঔষ্ধ।

অন্ট-ক্রুড এই প্রকার অর্শের একটী অভ্যুৎকৃত্র ঔষ্ধ।

অন্ট-ক্রুড এই প্রকার অর্শের একটী অভ্যুৎকৃত্র ঔষ্ধ।

অন্ট-ক্রুড এই প্রকার অর্শের একটা অভ্যুৎকৃত্র ঔষ্ধ।

অন্ট-ক্রেড এই প্রকার অর্শের একটা অভ্যুৎকৃত্র ঔষ্ট্রয়।

অন্ট-ক্রেড বির্যার বালিক স্বিন্য স্থাৎকৃত্র ঔষ্ট্রয়ার বির্যার স্থানিক স্বিন্য স্বিন্য স্থাৎকৃত্র ঔষ্ধ।

অন্ট-ক্রেড বির্যার স্বিন্য স্বিক্র স্বিন্য স্বিন্য স্বিন্য স্বার্য স্বিক্র স্বিক্র স্বিন্য স্বিন্য স্বার্য স্বার্য স্বিক্র স্বিক্র স্বিন্য স্বার্য স্বার্য

'সবিরাম-জরে অতাস্ত বিষয়তা ও শোকার্ত্ততা;'' "চক্রালোকে প্রমানন্দ-জনক প্রেমের ভাব;" এবং * "প্রেমের বিশেষ নানসিক লক্ষণ ব্যালা উল্লেখিত হইয়া থাকে। "শেবাক্ত লক্ষণটা রক্নবিশেষ। আমাশয়িক বা প্রন্থ-বিরাক্ষ জরে এই মানসিক লক্ষণ দৃষ্টে ডাঃ ত্যাশ এণ্ট কুড ব্যবহার করিয়া অনেক প্রণেই মুক্ত প্রাপ্ত হইয়াছেন। শিশুর থিটথিটে স্বভাব পাকে বটে, কিন্তু সে ক্যামোমিলার লক্ষণের ত্যায় কোনে চড়িয়া বেড়াইতে ইচ্ছা করে না; বরং তাহাকৈ যুদ্ধ ও

আদর করিলে সে কাঁদে ও চিৎকার করে। অপর, এই সকল রোগীর জর বাজিতে বৃদ্ধি পার এবং উহার সহিত অতিশর পিপাস। থাকে; ''শুল্লিহ্বা''ও প্রার সর্বাদাই দেখিতে পাওরা যায়। এই সকল বালকবাঁলিকার স্কুখাবস্থায়ও * নাসা-রন্ধে, এবং মুপের কোণে একপ্রকার কত ও মামড়ি দৃষ্ট হয়, এবং পীড়াকালেও উহা প্রকাশিত হইতে পারে।

কোন কোন লোকের বিশেষ থাতু-দোষবশতঃ * হাতের আঙ্গুলের নথগুলি চেরা-চেরা আকারে উৎপন্ন হর, এবং উহাতে আঁচিলের স্তার শূলবং শক্ত শক্ত স্থান থাকে। যদি দৈবাৎ কোন নথ উপহত বা বিদারিত হর উহা যথোপযুক্ত রূপে আরোগ্যপ্রাপ্ত হয় না, বিক্বত আকারে উৎপন্ন হয়। (সিলিশিয়ায় হ।ত ও পারের আঙ্গুলের নথের থঞ্চা জন্ম; গ্রাফাইটিসে নথ স্থুল ও থঞ্চ হয় ; প্রুজায় নথ ভঙ্কুর, বিধণ্ডিত ও বিক্বত হয়)। এন্ট-কুডের লক্ষণে পারের নথ ভঙ্কুর হয়, যাজাবিক আকারে উৎপন্ন হয় না, অথবা কুঞ্চিত হইয়া থাকে, একেবারেই বৃদ্ধি পায় না। পদতলে কড়া ও ঘাঁটা জন্ম। সে গুলিতে অতিশন্ম * ম্পর্শ-বেষ (সোরনেস) থাকে। এই স্পর্শ-বেষবশতঃ ইটিভে পারা যার না। কেবল এই পদতলের অত্যক্ত স্পর্শ-বেষবশতঃ ইটিভে পারা যার না। কেবল এই পদতলের অত্যক্ত স্থান-বেষ লক্ষণ অবলম্বনে এন্ট-কুড ব্যবহৃত হওয়াতে কতকগুলি পুরাতন আন্মবাতের রোগী আরোগ্য লাভ করিয়াছে। (পায়ের বর্ষবশতঃ পদতলে যা হইলে ব্যারাইটা, পদতলে বেদনা ও স্পর্শ-বেষ থাকিলে পলসেটিলা; ইটিবার সমন্ত গুলুকে ও পদতলে স্পর্শ-বেষ থাকিলে গিডম; হামাগুড়ি দিয়া ভিন্ন ইটিতে না পারিলে মেডোরাইনমন; এবং পদতলের ফ্রীততার ও ব্যথিততার লাইকোপোডিয়ম উপযোগী)।

চর্ম্মের যে কোন স্থানে শৃলের স্থার শক্ত ঘাঁটা উৎপন্ন হর, তাহাতেই এন্ট-কুড উপবোগী হইতে পারে কিনা চিস্তা করিয়া দেখা উচিত। বালক ও বৃদ্ধদিগের পক্ষে অর্থাৎ জীবনের প্রথম ও শেষ সীমার সচরাচর এই ঔষধের উপকারিতা দৃষ্ট হয়।

(১) উত্তাপে, বিশেষতঃ * স্বর্গের উত্তাপে রোগের উৎপত্তি বা উপচর জন্মে (বাই, মন,,জেলস, ক্লাট-কার্ম্ম); (২) উষ্ণকালে রোগীর অবসরতা বোধ হয়, বিবমিষা, বমন ও অভিসার প্রভৃতি আমাশরের উপদ্রব তথন উপস্থিত অপ্তা বিষ্ঠিত হয়। (১) উষ্ণকালে কাস বৃদ্ধি পার এবং বাইওনিরার ক্লার শীতন,বার্ম হইতে উষ্ণ গৃহে প্রবেশ করিলে এন্ট-ক্রুডের কাসও বিবর্দ্ধিত হয়।

এই সকল রোগ স্থাের কিরণে, অপিচ অগির বিকীর্ণ উত্তাপে বৃদ্ধি পার;
স্কুতরাং এন্টিমোনিরম ক্র্ডম গ্রীম্বকালের রোগের একটা উংক্সাই ঔষধ। বিতীয়তঃ
* শীতল জলে সানকরিলে রোগ বর্দ্ধিত অথবা উৎপর হয় (রসটয়, সলফার)।
"শীতল জলে গা ধোরাইলে অথবা সান করাইলে শিশু কাঁলে।" শীতল জলে
সানে শিরংপীড়া, মুস্তকের সর্দ্ধি, আমাশরের প্রতিশ্রার, অভিসার, অভ্নবিলোপ
ও দস্ত-বেদনাদির উৎপৃত্তি হয়। এইগুলি এন্ট-ক্রের উপচয় ও উপশ্যের
বিশেষ লক্ষণ।

যদি কোন প্রাতন রোগী তাহার রোগের সূচনা সম্মরণ বা জুলে প্তন হইতে জুনিয়াছে বুলিয়া ব্যক্ত করে, তবে প্রাথমেই এন্টিমোনিয়ম কুডমের কথা ভাবিয়া দেখা উচিত এবং ঐ ঔষধের অস্তান্ত লক্ষণ সেই রোগীতে আছে কিনা তাহাঁর অমুসন্ধান করা কর্ত্ব্য।

'অন্ত্র হইতে অ-তরল বিষ্ঠা মিশ্রিত প্রভূত রক্তশ্রাব; অক্নিপ্টের প্রাতন আন্তক্তল ; * ক্ষরপ্রাপ্ত দন্তের বেদনা ও রাত্রিতে উহার আতিশ্য ; অন্ত দ্রব্য, অন্ত মাদিরা, সির্কা প্রভূতি পেবনের পর আমাশয়িক উপদ্রব;" এন্টিমোনিরম কুডম এই সকল উপদ্রবেরও ঔষধ।

মারকিউরিয়স।

জিহ্বার ক্ষীততা, লোলিততা, দন্তাঙ্ক-গ্রাহিতা, দন্তমূলেরও ক্ষীততা, সাঁত্তরতা (Spongy) বা রক্তপাত। শ্বাদে অতিশয় তুর্গন্ধ।

প্রায় সকল রোগেই দিবারাত্র ঘর্মনিঃসরণ ও সেই ঘর্মে যাতনার অনুপশম।

সর্দির প্রথমাবঁস্থায় বা স্ফোটকে পূযোৎপত্তি হইবার সময়ে শিড়শিড় করিয়া উপস্থিত এক প্রকার শীত।

শ্লৈখ্যিক ঝিল্লী হইতে আঠা আঠা পাতলা (Sligny) স্ৰাব

জিহ্বার আদ্রতা কিন্তু পিপাদার অত্যন্ত আতিশ্যা। পুযোৎপত্তিপ্রবণ গ্রন্থিস্ফীতি। শাতল বদাবৎ তলবিশিক্ট শ্বত।

রাত্রিতে শন্যার উত্তাপে, ঘর্মাবস্থায়, দক্ষিণ পার্শে ভরদিয়া শয়নে, রৃদ্ধি।

অস্থিরোগ—রাত্রিতে বেদনার আধিক্য।

রক্তাতিসার—আঠা আঠা রক্তাক্ত মল, উদর বেঁদনা, অব-সন্নতা, মলত্যাগকালে ও তৎপরে অতিশ্য কুন্থন, কুন্থনের পরে শীতাকুভব এবং বোধ হয় যেন যন্ত্রণার আর অবদান হইবে না।

রক্ত ও বেদনা যত অাধক থাকিয়ে মারকিউরিয়াসও ততই কার্য্যকরা হইবে।

দক্ষিণ ফুসফুসের নিমাংশের আক্রান্ততা ; বুকে সূচীবিদ্ধবৎ বেদনা, পৃষ্ঠ পর্য্যন্ত উহার সম্প্রসারণ।

জিহ্বার আর্দ্রতা পরিলক্ষিত ও প্রভূত লালাস্রাব হইলেও দারুণ পিপানা। নিম্ন ক্রমে পূবে।ৎগান্ত প্রবিদ্ধিত ও উচ্চক্রমে প্রতিরুদ্ধ হইয়া থাকে। (যেমন তালুমূল প্রদাহে)।

এটিমোনিয়ম কুডমের ন্থায় মারকিউরিয়সেরও প্রধান পরিচালক লক্ষণ মুধ-বিবরেই দৃষ্ট হয়। • দস্তমূলের ক্ষীততা, সাস্তরতা ও কথন কথন রক্তপাত; • জিহুবার ক্ষীততা, লোলিততা, দস্তাজ-গ্রাহিতা (আসর্, চেলি, পড়ো, রস্টক্স, ট্রামো); সাধারণতঃ জিহুবার আদ্রতা,অথচ দারুণ পিপাসা; সাবান বা রজ্জ্র মত লালায় সম্গ্র মুথ-গহুবরের সিক্ততা, এবং মুথ হইনত • অতিশয় হুর্গক্ষ নিঃসরণ, ও তদ্ধারা সমগ্র গৃহের পূর্ণ া; এই ভলি মারকিউরিয়সের বিশেষ লক্ষণ। মুধ-বিব-বৈর এইরূপ অবস্থায় মারকিউরিয়সের সমত্লা ঔষধ আর নাই। বছবিধ রোগেই

এই সকল লক্ষণ লক্ষিত হয় এবং এই সকল লক্ষণের সীদৃখ্যে মারকিউরিয়স ব্যবস্থা করিলে "সম-মতের" সভ্যন্তা বিলক্ষণ প্রতিপর হইরা থাকে। তালু-মুল-প্রদাহ (কুইঞ্জি) রোগ্রে পূর্ব্বোক লক্ষণাত্মগারে মারকিউরিরস ব্যবস্থা করিলে অনেক সময়ই আশুণ্য উপকার দর্শে। এই সকল লক্ষণের সহিত অবশ্রই তালু-মূলের (টলিক) অতিশর ক্ষীততা ও উহাতে পুষোৎপর হইবার উপক্রম विश्वमान् थारक । अञ्चल निश्व ज्ञास्य मात्रकि छेतित्रम वावश्व। कत्रा कर्छना नरह । নিম্ন জ্ঞানে মারকিউরিরস প্রয়োগ করিলে পুষোৎপত্তি নিবারিভ হয় না, বরং শীঘ্র শীব্র পাঁকিয়া উঠে। বাঁহারা অত্যাত ক্রমে বিশাস করেন না, তাঁহারা এন্থলে শার্কিউরিয়স পরীক্ষা করিরা দেখিতে পারেন। উচ্চ ক্রমের একমাত্রা উষধ ঞ্জিহবার রাখিয়া দিরা অথবা চারি ভ্রাম জলে একমাতা বিচূর্ণ মিশ্রিত করিয়া অর্ম্বরণ্টান্তর বাবহার করিয়া প্রতীকা করিয়া থাকিলেই এই বাক্যের সভ্যভা প্রতিপন্ন হইতে পারে। ডাঃ স্থাশ অনেকবার এপ্রকার করিয়াছেন এবং উহাতে তাঁহার দৃঢ় প্রতাম জমিরাছে। বদি 'প্রভৃত দর্ম-নিঃসরণ ও সেই দর্মে যাতনার অনুপদম" দকে সকে মারকিউরিরদের এই বিশেষ লক্ষণটাও বর্ত্তয়ান থাকে, তবে এতদারা নিশ্চরই রোগার আরোগ্যলাভ হর। (ঘর্মে শান্তিলাভ, আস, জাট-মিউ, সোরিণমের লক্ষণ ।।

রোগারোগ্যে যে নিরবচ্ছির উচ্চ ক্রমই উপযোগী এমন নহে, কোন কোন স্থলে নির ক্রমণ্ড উপযোগী। ভির ভির রোগে, ভির ভির রোগীর ভির ভির প্রকার অম্ভূতি বা ঔষধ গ্রাহিতা-শক্তি থাকে। স্করাং সকল স্থলেই একপ্রকার শক্তির ঔষধ কার্য্যকরী হরনা। তবে অনেক স্থলেই উচ্চ ও উচ্চতম ক্রমের সম্বিক উপযোগিতা লক্ষিত হয়।

মারকিউরিয়দের অবের ক্কণে, বিশেষতঃ উহার ঘর্ষে বিশেষত আছে।
শীতেও বিশেষত দৃষ্ট হয়। মারকিউরিয়দের শীত কম্পকর শীত নহে, কিছ
* শিড়শিড় করিয়া উপস্থিত একপ্রকার শীত। অনেক সময়ই এইপ্রকার
শীত শর্দ্ধি লাগিনার প্রথম লক্ষ্ণস্বরূপ প্রকাশিত হয়, এবং উহার চিকিৎসা না
করিলে মস্তকের প্রতিশ্রায়, গলা-ব্যথা, ব্রহাইটিস, এমনু কি •নিউমোনিয়া
পর্যন্ত অনিতে পারে। কিছু অবিলয়ে একমাত্রা মারকিউরিয়ল সেবন করিলে
এই স্কল উপস্তব প্রতিষিদ্ধ ইইতে পারে। এই শীত প্রায়ণঃ সন্ধাাকালে

অমৃত্ত হয় এবং মারকিউরিয়স বারা দ্রীকৃত না হইলে রাত্তিত বৃদ্ধি পায়।
শীতের সহিত পর্যায়ক্রমে তাপের আবেশও উপস্থিত হয়। আর্সেনিডের লক্ষণের স্থায় প্রথমে শীত অনস্তর উত্তাপ, আবার শীত আবার উত্তাপ প্রকাশ পায়। অনেক সমর একালেই শীত অমৃত্ত হইয়া থাকে। ত্রণশোণেও (র্যাবসেস) পূব জানাবার পূর্বে এইপ্রকার শীত জন্মে। অধিক পূব জানারা বাকিলে মার্কিউরিয়স সেবনে সম্বর সেই পূব নিংস্ত হয়; পূব না জানারা বাকিলে অথবা অতি অল্প পরিমাণে জানারা থাকিলে উচ্চ ক্রমের একমারা মারকিউরিয়স ব্যবহারে পূ্যোৎপত্তি নিবারিত হইতে পারে, এবং প্রভূত বর্ম হইরা ফীততা বিশীন ও শীঘ্র রোগ আরোগ্য প্রাপ্ত হইতে পারে।

ৰারকিউরিরসের ঘর্ম অতি প্রভূত হয়, কিন্তু সাধারণতঃ প্রাদাহিক রোগে ঘর্ম-প্রাবে বেরপ শাস্তি জম্মে, মারকিউরিরসের বর্মে তাহা হয় না, পক্ষাস্তরে ঘর্ম সহকারে রোগ বৃদ্ধি পার (টিলিরা)। মারকিউরিরস জ্ঞাপক প্রার সকল রোগেই, ববা গলা-ব্যথা, ব্রহাইটিস, নিউমোনিরা, প্লুরাইটিস, পেরিটোনাইটিস, র্যাবসেস, আমবাত প্রভূতিতে ঈদৃশ ঘর্ম-লক্ষণ থাকে। সংক্ষেপতঃ, যে কোন রোগে ক্রেমাগত অবিক ঘর্ম নিঃসরণ হইরাও উপশম জ্যে না, তাহাতেই প্রথমেই মারকিউরিরস ব্যবস্থের হইতে পাবে কিনা বিবেচনা ক্রিরা দেখা উচিত।

রাত্তিতে আধিক্য, বিশেষতঃ শয্যার উত্তাপে বৃদ্ধি মারকিউরিরসের আর একটা প্রবণ বিশেষ লক্ষণ (লিডম)। রাত্তিতে বৃদ্ধি অনেকগুলি ঔষধেরই লক্ষণ, কিন্তু শয্যার উত্তাপে বৃদ্ধি অধিক ঔষধের লক্ষণ নহে। ''শয্যার উত্তাপে বৃদ্ধি' কেবল এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া মারকিউরিয়স ব্যবহার করিয়া ডাঃ ভাশ অনেকগুলি ভিন্ন ভিন্ন নামের চর্ম্ম-রোগ আরোগ্য করিয়াছেন। গ্রন্থি ও অস্থিতেও মারকিউরিয়সের প্রভাব দর্শে। গ্রন্থির স্ফীততা শীতল থাকে, উহাতে প্রোৎপত্তির প্রবণতা দৃষ্ট হয়, পূর্ব্বর্ণিত শীতামুভবও বিশ্বমান থাকে। এই সক্ল লক্ষণ এবং এতৎসহকারে অস্থি-বিবর্জন ও অস্থি-ক্ষত (কেরিজ) রোগের অস্থি-বেদনা সকলই রাত্তিতে শয়ার উত্তাপে বৃদ্ধি পার।

সকল ত্বানের, শ্রৈত্মিক ঝিলীতেই মারকিউরিয়সের ক্রিরা প্রকাশ পায়; উহা হইতে যে আব নিঃস্ত হর, প্রথমে তাহা পাতলা ও অবদরণকর (এজ-কেয়রেরেটিং) থাকে; নাসিকার প্রতিশ্রার হইতে অতিসার কিংবা রক্তাতিসারের স্রাবের পর্যান্ত এইপ্রকার প্রকৃতি দৃষ্ট হয়। অনস্তর উহা পাঢ়তর হয়, অথবা প্রীসেটিলার স্রাবের স্থায় সমধিক অবিদাহী (ব্ল্যাণ্ড) হইয়া উঠে। রাত্রিছে, এই সকল স্রাবের, প্রদর-স্রাবের পর্যান্ত উপচয় জম্মে।

হানিম্যান সোরা-দোবে স্থলফার, সাইকোসিসে থুঞা এবং উপদংশে মারকিউরিরস প্রধান গুষধ বলিয়া নির্দ্ধারিত করিয়া গিয়াছেন। বাস্তবিকও তাঁহার
সিদ্ধান্ত অনেকটা সত্য। তেকসনা, অধিকাংশ রোগীর উপদংশের লক্ষণের সহিত্
মারকিউরিয়সের লক্ষণেরই অধিক সাদৃশু দেখা যায়। কিন্তু মারকিউরিয়স
উপদংশের, সলফার সোরা-দোবের এবং থুজা সাইকোসিসের একমাত্র ঔষধ সহে।
এই সকল রোগের সকল রোগীই এই তিনটা ঔষধে রোগ-মুক্ত হয় না; তাহা
হইলেহোমিওপ্যাধির মূল-ত্ত্র "সমেসমে"র সত্যতা রক্ষা পায় না। যদি মারকিউরিমসের কক্ষণের সহিত রোগীর লক্ষণের ঐক্য থাকে, তবেই উহা সেই
ব্রোগীর উপদংশে উপযোগা ঔষধ, নতুবা অন্ত ঔষধ উপযোগী। ভূরোমর্শনও
ইহারই সাক্ষ্য দেয়।

মারকিউরিয়স করোসাইভঃস।

মলত্যাগের পূবের, মলত্যাগকালে ও পরে অবিরত প্রবল কুন। মূল অল্প এবং আমরক্তসংযুক্ত। একই সময়ে সরলা-ত্তের ও মূত্রাশয়ের কুন্থন; প্রবল বেদনা সহকারে ফোঁটা ফোঁটা মূত্রপাক। মাড়ির ক্ষীততা ও রক্তর্জাবপ্রবণতাসহ গল-গহরের অতিশয় ক্ষীততা ও জালা।

মারকিউরিরস সলিউবিলিস ও ভাইভাসের লক্ষণে এতই সাদৃশু যে একই লক্ষণে কেন্তু কেন্তু একটা, কেন্তু কেন্তু অপরটা ব্যবহার করিরা থাকেন। কেন্তু কেন্তু বলেন যে, ভাইভাস পুরুষদিগের পক্ষে, এবং সলিউবিলিল নার্মীদিগের পক্ষে বিশেষ উপযোগী। ডাঃ ক্লান এরপ প্রভেদ দেখিতে পান নাই। তিনি মনে করেন যে, চর্মরোগেই সলিউবিলিসের ভাল ক্রিরা দর্শে। সরুলান্তের ক্ষুর্

লকণে বারকিউরিয়স করোসাইভ:স অস্তান্ত ঔষধ অপেকা শ্রেষ্ঠ। এই কুছনের বিরতি জনোনা। মল পরিত্যক্ত হইলেও উহার উপশ্য পড়েনা। ইহা দেখির্যাই রক্তাতিসারে নক্সভমিকা ও মারকিউরিয়স করোসাইভ:সেন প্রভেব হয়। মৃত্যাশরের কুছনও করোসাইভ:সের লক্ষণ। এই লক্ষণে, বিশেষতঃ রক্তাতিসারে ক্যান্থেরিস, ক্যান্থিকম ও নক্সভমিকার সহিত মারকিউরিয়স করোসাইভসের প্রতিষোগিতা হইতে পারে। অন্তান্ত লক্ষণ দৃষ্টে প্রভেদ নির্মণিত হয়। এই কঠোর কুছন সরলান্তে আরম্ভ হইয়া মৃত্যাশরে অথবা মৃত্যাশরে আরম্ভ হইয়া সরলান্তে সম্প্রাশরে অথবা মৃত্যাশরে আরম্ভ হইয়া সরলান্তে সম্প্রাশরে

প্রমেহরোগে মারকিউরিয়ন করোসাইভঃস অভিশয় ফলপ্রান ঔষধ।
প্রমেহের দিতীয় অবস্থায় ঘণন ঈষৎ হরিদর্শ প্রাব নির্নাত হইতে থাকে এবং
আলা ও কুন্থন নিরম্ভ না হইরা * পূর্ববিৎ চলিতে থাকে, তথন এই ঔষধের
ব্যবহার হয়। ত্রাইটন ডিজিজ নামক বৃক্তকের রোগেও ইহার কভকটা খ্যাতি
আছে। লক্ষণের সহিত ঐক্য থাকিলে অবশ্রই ইহা ব্যবস্থা করা ঘাইতে পারে।

কোন কোন চিকিৎসকের মতে চকু ও নাসিকার প্রতিখ্যারন্ধনিত পীড়ায়ও এই ঔষধ উপকারী।

মারকিউরিয়স সায়েনেটঃস

ভাঃ ভনভিনিয়ার ডিপথিরিয়ার প্রথমে এই ঔবধ ব্যবহার ফরেন। তিনি আর্দ্রেণিতে এতজ্বারা অনেকগুলি, ডিপথিরিয়ার রোগী চিকিৎসা করিয়াছিলেন। তাঁহার চিকিৎসার শতকরা হুই জন মাত্র রোগীর মৃত্যু হইয়াছিল। তাঁনি ত্রিংশ ক্রের ব্যবহার করিতেন, অস্তেরা ষঠক্রম ব্যবহার করিয়াও তক্রপ উৎরুষ্ট ফলপ্রাপ্ত হইয়াছেন বলিয়া উল্লেখ করিয়াছেন। এই ঔবধ নির্মাচন করিবার কোন বিশেষ লক্ষণ আছে বলিয়া বোধ হয় না। গশু-গহররের সর্মাত্রই ইহার ক্রিয়া দর্শে। ভাঃ এলেন এতজ্বারা একজন রোগী স্থলন্তরূপে আরেগ্র্যা করিয়াছিলেন। ২ অতিশয় অবসাদ লক্ষণ বেণিয়াই তিনি ইহা রাবছা করিয়াছিলেন। তাঁহার মতে মারকিউ রিয়স সায়েনেটসে বে সায়েলোজন নামক উপাদান আছে উহা হইতেই এইপ্রকাল অবসাদ লক্ষণ জন্ম। ইহা যুক্তিসক্ত বেধার বটে। কিন্তু ইহার বিশেষ লক্ষণগুলি

আবিকারার্থে আরও অমুসন্ধান করা উচিত। গল-সহবরের একপ্রকার প্রাতন রোগে ডাঃ ক্রাল এই ঔষধের উপকারিতা দেখিতে পাইরাছেন। বক্তাদিসের গলার অভ্যন্তরে যথন অবদরণ ও স্পর্ণবেষ অমুভূত হয়; পরীক্ষার উহার গ্রৈমিকবিল্লী ভগ্ন চুই হয়; উহাতে দানাদানা দেখা যায় না, কিন্তু স্থানে বেন গ্রৈমিক বিল্লী উঠিয়া গিরাছে এরপ অবদরণ লক্ষিত হয়; কথা বলিতে রোগীর কট্ট হয় এবং তাহার স্বর্গভন্ধও থাকে; তথন এই ঔষধ ব্যবস্থুত হয়।

মারকিউরিয়দ প্রোটো আইওডাইড।

জিহ্বার ভূমিদেশ গাঢ় পীতবর্ণের লেপ বিশিষ্ট; অগ্র ও প্রান্তভাগ লোহিত বা পাণ্ডুবর্ণ; জিহ্বায় দন্তের ছাপ পড়ে।

গলমধ্যের স্ফীততা; দক্ষিণদিক হইতে উহার আরম্ভ (ডিফ্ থিরিয়া) (বামদিক হইতে—ল্যাকে); প্রকৃত হান্টেরিয়ান শ্যাস্কার (কঠিন উপদংশ) (১০০০ জ্রম বিশৈষ উপযোগী)।

ডিক্ পিরিয়ার যদি গল-মধ্যের ফীততা এবং ক্রজিম বিল্লীর উৎপত্তি লাইকো-পোডিরনের ভায় দক্ষিণ দিকে আরক হয়, এবং সাধারণতঃ খাসের তুর্গক্ষ ও দন্তাকসংযুক্ত লোলিত জিহন। বিভ্যান থাকে : তৎসহভারে যদি জিহনার ভূমিদেশে গাঢ় পীতবর্ণ লেপ দৃষ্ট হয়, তবে এই ঔষধ বাবস্থা করিতে কথনও ইতন্ততঃ ফরা উচিত নহে। ডাঃ ভাশ ইহার তৃতীর শক্তির বিচুণ হইতে লক্ষ শক্তির শির্মান্ত

^{* &}quot;জিহ্বার গাঢ় লেপাচ্ছরতা ও উহার ভূমিদেশের পীতবর্ণ" মারকিউরিরস প্রোটোআইওডাইডের একটা অতি বিশাসবোগ্য বিশেষ লক্ষণ। জিহ্বার অগ্রভাগ ও প্রাক্তভাগের লোহিত বা পাড়ুবর্ণ থাকিতে পারে এবং অক্সান্ত মারকিউরিয়সের জ্ঞার উহাতে দাগুও পড়িতে পারে। জিহ্বার ভূমিদেশের পীতবর্ণ লেপ ক্যালিবাইক্রমিক, জ্ঞাইন-ক্ষ্য, এবং চেলিডোনির্মেরও লক্ষণ বটে, কিন্তু সর্ব্বাপেকা এই ঔষধেই ইহা অধিক পরিমাণে দৃষ্ট হর।

উপকারিতা প্রত্যক্ষ করিয়াছেন। তিনি উচ্চশক্তিই প্রশন্ত মনে করেন। যদি ছাদশ শক্তির উর্জশক্তির ঔষধে অমুবীক্ষণ যন্ত্রধারা ঔষধের পরমাণ্ প্রত্যক্ষ হয় না বলিয়া উচ্চশক্তির ঔষধ ব্যবহার করিতে কাহারও কুসংস্থার থাকে, তবে এই রোগে ছাদশশক্তির ঔষধ দীর্ঘকাল ব্যবহার করা উচিত নহে; অল্প করেকমাত্রা মাত্র প্ররোগ করিয়াই ক্ষান্ত থাকা বিধের এবং প্রতিক্রিয়া উল্লিক্ত হইতে দেওয়া স্মাবশুক। কেবল ডিক্ষ্ থিরিয়ারই ক্ষিহ্বার ভূমিদেশের পীতবর্ণ অমুসারে এই ঔষধ ব্যবহৃত হয় না। আমাশর ও যক্ততের রোগেও ক্ষিহ্বার ঈদৃশ আরুতি জন্মে। হণ্টেরিয়ান শ্রাকার অর্থাৎ কঠিন উপদংশেও মারকিউরিয়স প্রোটো-আইওডাইড উৎরুই ঔষধ, এই রোগে যথোপযুক্তরূপে ইহার প্রয়োগ হইলে আর গৌণ লক্ষণ উপস্থিত হয় না। উপদংশে এই ঔষধ উচ্চ ক্রমে ব্যবহৃত হওয়া বিধের।

সিকোনা—চায়না।

শরীরস্থ তরল পদার্থের অপচয়, অত্যধিক রক্তপাত প্রভৃতি জনিত তুর্ববলতা ও অন্যান্য রোগ।

কর্ণে ঘণ্টাধ্বনি, দৃষ্টিহীনতা, এবং মুর্চ্ছা-কল্পতা সংযুক্ত প্রস্তুত রক্তস্রাব। উদরের অত্যন্ত স্ফীততা, উদর যেন পরিপূর্ণ রহিয়াছে এপ্রকার অনুভব, উদ্গার বা অধোবায়ু নিঃদরণে (বাতকর্ম) উহার অনুপশম।

বেদনা বিহীন অতিসার (পীতবর্ণ, জলবং, কপিশ, অজীর্ণ ভুক্তদ্রব্য সংযুক্ত মল)।

সবিরাম প্রকৃতির রোগ, বিশেষতঃ একদিন পর একদিন উহার উপস্থিতি।

অতিশয় অনুভবাধিক্য, প্রধানতঃ আলোক, স্পর্শ ও বায়ু প্রবাহে শক্ত প্রচাপনে ব্যথিতস্থানে বেদনার উপশম। উপচয় ও উপশম।—মৃত্যু স্পর্শে অত্যল্প বায়ু প্রবাহে, একদিন পর একদিন, উপচয়; ব্যথিত স্থানে শক্ত প্রচাপনে উপশম। তরল পদার্থের অপচয় বশতঃ শোখ; অত্যন্ত দৌর্বল্য, অঙ্গকস্পা, ব্যায়ামে অনিচ্ছা; স্নায়বীয়তা; স্পর্শে, বেদনায় ও বায়ু প্রবাহে অতিশয় অন্যুভবাধিক্য; রাত্রি তিন্যুটিকার পরে অতৃপ্রিকর নিদ্রা।

পাণ্ডুর (Hippocratic) মুখমগুল। নীলবর্ণ প্রান্ত পরি-বেষ্ট্রিত নিমগ্ন নয়ন। অত্যধিক ইন্দ্রিয়দেবাজনিত মুখাকৃতি-বৎ রুগ্ন মুখাকৃতি।

শরীরের সকল দার হইতেই রক্তপ্রাব (ক্রোটেলাস, সালফিউরিক এসিড, ফেরাম)। তৎসহ কর্ণনাদ, দৃষ্টিহীনতা, শাতানুভব, এবং কোনও কোনও সময়ে আক্ষেপের উপস্থিতি (ফেরাম ফস্)

সমগ্র শরীরে কম্পকর শীতামুভব।

দারুণ পিপাদা দংযুক্ত ঘর্ম ; নিদ্রাকালে বস্ত্রাবৃত হইলে ঘর্ম।

তুর্মণভার এই ঔষধ এলোপ্যাথেরাও ব্যবহার করেন। তাঁহারা ইহা বলকর ঔষধ স্বরূপই ব্যবহা করিয়া থাকেন। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার সিঙ্কোনা দৌর্মণ্য মাত্রেই অভিরুদ্ধি ব্যবহৃত হর না। ইহার ষধা-নির্দ্ধারিও ক্ষেত্র আছে, কেবল সেই স্থলেই ইহা ব্যবহৃত হইরা থাকে।

"* রক্ত বা শরীরের অন্ত কোন তরণ পঢ়ার্থের অপচয়, বিশেষতঃ শুদ্রদান, লালাব্রাব, রক্ত-পাত, খেতপ্রদর, শুক্রব্রাব'' প্রভৃতি হইতে যে ফুর্মলতা ক্ষে তাহাতেই হানিষ্যান সিকোনা ব্যবহারের বিধি দিয়াছেন। প্রভৃত পূর্-নিঃসীরণ

ও बीर्षकानश्ची चिंजगादवव भववर्शी त्मोर्स्तत्म। अ हेशव श्वरद्यां हव । चाकचिक ৰুক্ত আবের পর, যথা অরায়ু, ফুসফুস, অল্ল বা নাসিকা হইতে সহসা রক্তপাত रहेबा रथन "*शृद्धां कञ्चला, ও कर्ण-नानां मि" सरम लथन हाबना श्रेक्रलहे পরমোপকারী ঔষধ। এইরূপ অবস্থায় যে পর্যান্ত না প্রতিক্রিরা প্রতিষ্ঠিত হয় নে পর্যান্ত ইহা অনতিনিয়ক্তমে পুনঃ পুনঃ প্রবোগ করিতে হর, অনন্তর প্রবোজনা-মুসারে দীর্ঘ বাবধান-কালের পর বাবহার করিতে হয়। চারনার রক্তলাব मत्रोरतत नकन बात बरेटाउरे बरेटा शादा। त्रक्याद कार्त्सा-एडिंब, कित्रम, ক্রোটেলন, ফ্রফরান ও নলফিউরিক এনিডেরও ব্যবহার হয়। ধীরে ধীরে দীৰ্ঘকাল পৰ্যান্ত রক্তাদির অপচয় জন্মিয়া যে ছৰ্মলতা জন্মে তাহাতে যে যে লক্ষণে চারনা প্রয়োজিত হর সেই সকল লক্ষণ ভৈন্ত্রাতত্তে জ্রপ্তব্য, স্থানাভাব বশত: এম্বলে তাহার সমস্তঞ্জলি উল্লেখ করিতে পারা গেলনা। मनिन मुधमक्षन, कुकवर्ग मक्षन পরিবেষ্টিত নিমগ্র নয়ন, দপদপকর শিরংপীড়া, निम धर्म, अवर अकात्रमांक नक्षणान वा शतिश्राम महत्क धर्म-निःमत्रन," क्यार्या এই করেকটা প্রধান লকণ। বধন কোন হর্মলীভূত রোগী চিকিৎসার্থে উপস্থিত হর তথনই চারনা বাবস্থের হইতে পারে কিনা চিকিৎসকের সে বিষয় ভাবিরা (म्या উচিত। नात्री रहेर्ल ठारांत्र त्यंज्यारत चाह्य किना, शुक्त रहेर्ल ठारांत्र শুক্রমেছ আছে কিনা সে সম্বন্ধে বিশেষ অমুসন্ধান করা কর্ত্তব্য। রোগী সজ্জাবশতঃ শ্বরং উহা প্রকাশ নাও করিতে পারে।

আর-পথের রোগেও এই ঔষধের বিলক্ষণ উপকারিতা দৃষ্ট হয়। কুধাহীনতা ইহার লক্ষণ, কিন্তু কুরুরবং ঘন্দন কুধাই চারনার অধিকতর বিশেষ লক্ষণ। আয়ানেরও ইহা অতি উপকারী ঔষধ। তবে কার্মোডেলিটেবিলিস ও লাইকো-পোডিরমের সহিত ইহার প্রভেদ নির্দ্ধারণ করিরাই ইহা ব্যবস্থা করা উচিত। "* উদরের অবচ্ছলভাজনক ক্ষীতভা, তৎসহ উল্গার ভূলিবার ইচ্ছা, অথবা উদর বেন পূর্ব হইরা রহিরাছে এ প্রকার অন্তব, এবং উল্গারে উহার অন্থপশন।" এইগুলি সিকোনার লক্ষণ। এই সকল রোগীর পরিপাক-ক্রিয়া ধীরে ধীরে নিশার হয়; সমরে সমরে সমস্ত ভূক্তরের বেন বান্দো পরিণত হইরা পড়িয়াছে এরপ বোধ হুয়। উদরের এতই পূর্ণতা ও পৌরব অনুভূত হয় বে ভাল করিয়া খাস কেলিতে পারা বার না, কিন্তু তথাপি আহারের সমরে ক্ষ্মা বোধ হইরা থাকে।

পরিপাক জিরার যে অভিশর ক্ষীণতা জন্মিরাছে অভিসাহর প্রবণতা দেখিরা তাহা জানিতে পারা যার, বিশেষত: ফল থাইলে এই সকল রোগীর অভিসার জন্ম। জলবৎ, প্রীতবর্ণ, ঈরৎ কপিশবর্ণ, অপ্রগাঢ় বর্ণ, * অজীর্ণ দ্রবা সংযুক্ত, মল নিঃস্ত হয়। এই অভিসারে কোন প্রকার * বেদনা থাকে না। অস্তান্ত ঔষধে সাধারণত: এই লক্ষণটা দেখা যার না। মলের সহিত অধিক পরিমাণে * বায়ু নির্গত হয় (ক্যাল্-ফস)। উদরের বায়ুপূর্ণতা বশত:ই এরপে ঘটে। অভিসারের সহিত উদরের ঈদৃশ অবস্থা সচরাচর বালক্দিগের অভিসারেই দৃষ্ট হয়। এই মকল বালকের ছর্বলতা, পাভুরতা, ও চক্ত্র চারিদিকে কৃষ্ণবর্ণ মণ্ডল থাকে। এস্থলে চায়নাই প্রকৃত ঔষধ, সিনা নহে। চায়না ব্যবহারেই অল্প সমরের ম্লুধ্যে রোগীর আশ্চর্যা উপকার দর্শে। কৃমি মনে করিয়া সিনা ব্যবস্থা করিলে বিশেষ কোন ফল দর্শে না।

পর্যায়য় বলিয়। চায়নার বিশেষ থাতি আছে। কিন্তু সকল প্রকার সপর্যায় বৈরাগেই ইহার ব্যবহার হর না। হোমিওপ্যাথিতে ইউপেটোরিয়ম পার্ফে লিয়েটম, ইপিকাফুয়ানহা, স্থাট্টম মিউরিয়েটিকম, আসে নিকম এবম্ প্রভৃতি বহুসংখ্যক ঔষধই ম্যালেরিয়া-মূলক সপর্যায় রোগে ব্যবহৃত হইয়া থাকে। কেবল চায়নাই উহার একমাত্র ঔষধ নহে।হোমিওপ্যাথিতে যে ঔষধ্যের সহিত লক্ষণের সৌসাদৃশ্য থাকে আহাই প্রধান ঔষধ। যদি * একদিন পর একদিন রোগের উপচয় জয়ে তবে ম্যালেরিয়া-মূলক না হইলেও সপর্যায় রোগে চায়না উপযোগী হইতে পারে। একজন প্রাদাহিক আমবাতের রোগীয় আমবাত কোন বাহ্য-প্রয়োগে বিতাড়িত হইয়া ছাৎপিতে উপস্থিত হইয়াছিল, ''একদিন পর একদিন উপচয়", এই পরিচালক লক্ষণ দৃষ্টে ডাঃ স্থাল চায়না ক্রবস্থা করিয়া ভাহাকে আরোগ্য করিয়াছিলেন; অবশ্ব চায়নার অস্থান্ত লক্ষণও সেই রোগীতে বর্তমান ছিল।

ধাহারা চারনা বা উহার বীর্য্য কুইনাইন সবিরাম জরের একমাত্র ঔষধ মনে করেন এবং সকল প্রকার সবিরাম জরই উহাঘারা আরোগ্য করিতে চান জাঁহাদিগকে অনেক স্থলেই নিরাশ হইতে হয়। হোমিওপ্যাথিতে এরূপ নির্বিশেষে ঔষধ
ব্যবহৃত হরনা। কেবল লক্ষণের সাদৃশ্রেই ঔষধের প্ররোগ হয়। ইঞ্ই বিজ্ঞান।

কুইনাইনের কুফলে যে শরীর-বিকার অন্মৈ তাহাতে সাধারণতঃ ইপিকাক, স্নাসে নিকম,স্তাফ্রাম-মিউর, পলসেটিলা ও ফ্রিমই সমধিক উপযোগী হইয়া থাকে,

কিছ সর্বাত হয়না; বেমন প্রাতন পারদ-দোবে সকল রোগীর পকেই হিপার সল-মার, নাই ট্রিক এসিড অথবা কালী হাইড্রিওডিকম থাটেনা, সেইরূপ লক্ষণের সহিত না মিলিলে কুইনাইনের দোবেও সকল রোগীর পকেই পূর্ব্বোক্ত ঔষধগুলি ব্যবহৃত হয় না। রোগী গোলমরিচের ফাণ্ট পান করিয়াছে বলিয়া নক্সভমিকা, কুইনাইন সেবন করিয়াছে বলিয়া পলসেটিলা, অথবা পারদ ব্যবহার করিয়াছে বলিয়া কালী-হাইড্রিওড ব্যবস্থা করা হোমিওপ্যাথি নহে। বিজ্ঞানাত্ত্যারে ইহা অসঙ্গত, অসঙ্গত অপেকাও অসঙ্গত। হোমিওপ্যাথিতে এলোপ্যাথির ভায় রোগীর জর থাকিলেই একানাইট দিতে হয়না। কিছু সেই জর যদি একোনাইটের জর হয়, অর্থাৎ উহাতে একোনাইটের জরের লক্ষণ ভিন্ন অন্ত কোন ঔষধের জরের লক্ষণ বিভ্রমান না থাকে তবেই একোনাইট ব্যবহৃত হয়; নতুবা নহে। একোনাইট ভিন্ন বছসংখ্যক ঔষধে জর জন্মায় ও আরোগ্য করে। প্রত্যেক ঔষধের জর স্বতন্ত্র স্বতন্ত্র । এই স্বতন্ত্রতা দেখিয়াই হোমিওপ্যাথিক ঔষধের ব্যবস্থা হয়; নির্বিশেষে হয় না। ইহাই বিজ্ঞান-সঙ্গত পদ্ধতি।

প্রাতন যক্তরোগে চারনা একটা উৎক্ট ঔষধ। দক্ষিণ কৃক্ষিতে বেদনা; যক্তের বিরুদ্ধি, দৃঢ়তা, ও স্পর্শ-দ্বেষ; অকের ও চক্ষ্র শুক্র-মণ্ডলের পীতবর্ণ; মৃত্রের মালন বর্ণ; এবং মলের অপ্রগাঢ় বর্ণ অর্থাৎ যথোপযুক্তরূপে পিত-প্রাব হুইলে মলের যেরূপ বর্ণ জ্বন্মে তজ্ঞপ বর্ণের অভাব; অধিকস্ক চায়নার বিশেষ শক্ষণ স্বরূপ পূর্ববর্ণিত উদর-শক্ষণের বিভ্যমানতা থাকে তবে এতদ্বারা স্থান্দর ফল দর্শে। কুইনাইনের অপব্যবহার জনিত প্রীহা রোগের অক্সরপ প্রীহা-রোগেও এই ঔষধ উপকারী। এই সকল রোগে নিয়ক্ত্রন অপেক্ষা দ্বিশত ক্রমেই চায়না ভাল কার্ক করে।

সায়ুমগুলের অতাস্ত অমুভূতি চায়নার লকণ। ভিন্ন ভিন্ন ইন্দ্রিয় গুলির অতিশন্ধ প্রথমতা; মনের অভূতি; এবং সর্কোপরি * স্পর্শে অতান্ত অমুভূতি চায়নার বিশেষ লকণ (স্পর্শে অতিরিক্ত-অমুভূতি, এসাফ, হিপার, ও ল্যাকেরও লকণ)। সর্কা শরীরের ত্বই এতদ্বারা আক্রান্ত হয়, কেশে পর্যান্ত এই স্পর্শ-ছেষ অন্মে, চূল একালিত্ব করিলে করোটীতে বেদনা লাগে। কিন্তু আশতর্যোর বিষয় এই বে "মৃত্ব স্পর্শে কয় স্থানের বেদনা অতান্ত বৃদ্ধি পায়, কিন্তু শক্ত প্রচাপনে উহা উন্নশনিত হয়"। ইহা অসম্ভব বোধ হয় বটে, কিন্তু তথাপি অসতা নহে। এই

অমুভূতির এতই আতিশয় বে রুগ্ন স্থলে বায়ুর প্রবাহ লাগিলেণ্ড রোগীর অতিশর যাতনা জন্ম। প্রস্থমের লক্ষণেণ্ড এই প্রাকার অতিরিক্ত স্পর্শ-বেষ লক্ষিত হয়। দী: ন্তাশ কেবল এই লক্ষণ দারা পরিচালিত হইয়া ডিপ্থিরিয়ার পরবর্তী একজন পক্ষাঘাতের রোগী প্রস্থম দারা আরোগ্য করিয়াছিলেন। ক্যাপ্সিক্ষেণ্ড এই লক্ষণটা আছে, এজক্ত ক্যাপ্সিক্ষের রোগীর ক্ষোরি হইতে বড় কট্ট হয়।

কার্কোভেজিটেবিলিস।

.জীবনী শক্তির প্রায় অবসমতা; সম্পূর্ণ পতনাবস্থা। কৈশ্বিকা নাড়ীতে রক্তের চলাচল রোধ; শিরার স্ফীততা; শরীরের শীতলতা ও নীলাক্ততা।

রুক্তস্রাব (নাসিকা, আমাশয়, দন্তমূল, অন্ত্র, মূত্রাশয় বা যে কোনও শ্লৈষ্মিকঝিল্লী হইতে রক্তস্রাব) তৎসহ শরীরের অবর্ণ-নীয় পাণ্ডুরতা।

শ্লৈগিক ঝিল্লী ভগ্ন হইয়া পড়ে, উহা দচ্ছিদ্ৰ হয় ও উহা হইতে রক্তপাত হইয়া থাকে, উহাতে ক্ষত জন্মে এবং পচা ধরে।

্র আমাশয়ে ও উদরে অতিশয় বাতাগ্রান, উহার উদ্ধিদিকে গতি।

অন্লজানের (oxygen) জন্ম প্রবল স্পৃহা, অঙ্গার পরিশৃন্ম (decarbonised) রক্ত ; 'আমায় বাঁতাস কর, খুব জোরে বাতাস কর' এই বলিয়া রোগী চীৎকার করে।

নীরক্ততা, বিশেষতঃ তরুণরোগের পরে রোগী অত্যধিক রক্তশূন্য হইয়া পড়ে ; পুরাতন রোগের পরিণাম ফল।

যে সকল ব্যক্তি টাইফয়েড প্রভৃতি ক্ষয়কর কোনও পূর্ব পীড়ার ফল হইতে সম্পূর্ণরূপে মুক্তিলাভ করিঙে পারে নাই তাহাদের পক্ষে কার্কো-ভেজ সবিশেষ উপযোগা। পরিপাক-শক্তির অতিশয় ক্ষীণতা; সামাত্য আহারও সহ্য হয় না উদ্যারে ক্ষণকালের জন্য উপশম বোধ।

শারীরিক রস-রক্তাদির অপচয় জনিত মন্দ ফল (চায়না, কষ্টিকম)।

শ্লৈষ্মিক-ঝিল্লীর অস্ত্রস্থতা নিবন্ধন উহা হইতে রক্তপাত।
দন্তের শিথিলতা, দন্তমূল হইতে অতি সহজেই রক্তপাত
হয়।

রোগের পতনাবস্থায় প্রভূত শীতল ঘর্মা, শীতল নিখাস, শীতল জিহ্বা ও স্বরলোপে এই ঔষধ রোগীর জীবন রক্ষা করিতে পারে।

শয্যায় শুইলেও জানুর শীতলতা (এপিস); বামবাহু এবং বাম পদের শীতলতা; হস্তপদ অত্যন্ত শীতল; (হস্ত) নথের নীলাক্ততা।

যে দকল ব্যক্তি কোনও পূর্ব্ব রোগ বা আঘাতের পরিণাম ফল হইতে আরোগ্য লাভ করিতে পারেন নাই; কুইনাইন বা অপর কোনও তীক্ষ্ণবীর্ঘ্য ঔষধ দ্বারা ঘাঁহাদের রোগের গতি দাময়িক প্রতিরুদ্ধ হইয়াছে, ঘাঁহারা টাইফয়েড বা পীতজ্বরে আক্রান্ত হইয়াছেন তাঁহাদের পক্ষে এই ঔষধ উপযোগী।

চায়নার দহিত ইহার অনুপূরক দমন্ধ।

জাগানে যেমন চারনার সহিত কার্জো-ভেল্টিবিলিসের সাদৃশু আছে, তুর্মণতারও তর্জুণ এই ছুই ঔষধের সমজ্ল্যতা দেখা যার। কার্জোভেলিটেবিলিসের অমুক্লপ দৌর্জাল্য অন্ত কোন ঔষধেই লক্ষিত হর না। কার্জোভেলিটেবিলিস,

আদেনিকম এবং মিউরিয়েটক এসিড এই ঔষধত্রর যথাযোগ্য লক্ষণের সাদুখে অনেক রোগীকেই মৃত্যু-মুধ হইতে রক্ষা করিয়াছে। "জীবনীশক্তির প্রায় অবসরতা; শরীরের, বিশেষতঃ জামু হইতে পদৰ্য পর্যান্ত শীতশতা ; মৃতবং নিশ্চণভাবে পড়িয়া থাকা ; শীতল খাস ; সুবিরাম সুত্রবৎ নাড়ী ; অঙ্গে শীতল ধর্ম"। এইগুলি কার্কো ভেজিটেবিলিনের লক্ষ্ণ। জীবনের আশাশৃত অবস্থারই এই সকল লক্ষ্প প্রকাশিত অপর, "কৈশিকা,নাড়ীতে রক্তের চলাচল-রোধ, তজ্জ্ঞ নীলাক্ততা, শীত-ও কালিমার (কালশিরা) উৎপত্তি," এই ঔষধের অতিরিক্ত লকণ। রোণীর এতই হুর্মলভা যে অবিরত পাধা দিয়া বাতাস না দিলে সে খাস-ক্রিয়া নিষ্পর করিতে পারে না। সে থাবি থায় অর্থাৎ হা করিয়া শাস ফেলে; এবং "আমাকে বাতাস্ বঁর, বাতাস কর" বলিতে থাকে। এই প্রকার খনেক রোগীই কার্ফো ভেজিটেবিলিস বারা রক্ষা পাইয়াছে। টাইফয়েড অরেই রোগীর এই প্রকার মৃত্তি দৃষ্ট হয়। সরিপাতাবস্থায়ও ইহা প্রকাশ পায়। এইরপ একজন টাইফয়েড জ্বের রোগীর পূর্ব্বোক্ত লক্ষণ ব্যতীত মলিন, বিস্থাসিত (ভিকম্পোঞ্চডু), অসংখত রক্তাব লক্ষণ ছিল; দন্ত-মূল ও নাসারক্ হইতে রক্ত ক্রিত হইতেছিল, মুধমগু-লের ও সমগ্র শরীরের একপ্রকার অবর্ণনীর * পাণ্ডুরতা ছিল ; মুণাক্বতি নিমগ্ন ও আকুঞ্চিত হইয়া পড়িয়াছিল; তথাপি এই বৃদ্ধা কার্ম্বো-ভেঞ্চি সেবনে আরোগ্য লাভ করিয়াছিল। ওলাউঠার পতনাবস্থায় ঈদুশ লক্ষণে ঔষধের উপকারিত। প্রতিনিয়তই প্রভাক হয়। মৃত্যুর পুর্বে উবধের ককণ ষত কেন পরিকার থাকুক না, কোন ঔষধেই মৃত্যু নিবারণ করিতে পারেনা একথা সতা, কিন্তু কার্কো ভেজি অনেক সময়ই পূর্ববর্ণিত আসর মৃত্যুর অবস্থা হইতে রোগীর প্রাণ-রক্ষা করে। অথচ এলোপ্যাথেরা কার্বো ভেজিটেবিলিসের এবস্থিধ বিক্ষয়কর গুণের কথা কিছুই জানেন না। হোমিওপ্যাথিক স্ক্র শক্তির ঔষধেই কেবল এই প্রকার গুণ প্রকাশ পার।

কেবল যে তরুণ হর্মলতার ও অবসরতারই কার্মো-ভেজি উপযোগী এমন নহে।
পুরাতন রোগেও ইহা উপকারী। পূর্মবর্জী কোন রোগের অবসাদজনক প্রভাবে
জীবনী শক্তি হর্মলীভূত হইরা শরীরের যে বিশ্বতি জন্ম তাহাতে কার্ম্মি:ভেজি
বিশেষ উপযোগী। (সোরিণম)। দৃষ্টাস্ত রথা,—বদি কোন রোগী প্রকাশ করে
যেও বাল্যক্লালে তাহার ত্রপশক্ষ-কান হইরাছিল, সেই স্কর্যি সে খাস-কাসেল

(যাজ্বমা) পীড়ায় ভূগিতেছে; করেক বংসর পূর্বের সে একদিন অপরিমিত মদিরা পান করিয়াছিল, সেই হইতে তাহার অগ্নিয়াল্যের পীড়া জন্মিয়াছে; একবার তাহার বাতকণ্টক (প্রেণ) জন্মিয়াছিল তদবধি সে কথনও ভাল থাকেনা রেসটন্ন, ক্যাল্ক); একণ সেই বাতকণ্টকের কিছুই অবশেষ নাই, কিন্তু সেই ঘটনার পর হইতেই তাহার বর্ত্তমান অস্থুও উপস্থিত হইয়াছে; কয়েক বংসর অতাত হইল সে একবার উপঘাত প্রাপ্তির পর হইতেই তাহার বর্ত্তমান রোগ উপস্থিত হইয়াছে; করেক বংসর কেনে চিহ্ন নাই, সেই উপঘাত প্রাপ্তির পর হইতেই তাহার বর্ত্তমান রোগ উপস্থিত হইয়াছে; অথবা সে একদা আদ্র তা বা তপ্ত বায়ু ভোগ করিয়াছিল তাহা হইতেই তাহার বর্ত্তমান রোগ উৎপন্ন হইয়াছে; তাহা হইলে চিকিৎসকের কার্বো ভেজিটেবিলিসের কথা ভাবিয়া দেখা উচিত। এই প্রকার ভিন্ন ভিন্ন প্রকারের অনেক রোগেই কার্ব্বোর বিষয় মনে পড়িতে পারে এবং সম্ভবতঃ রোগীর অন্তান্ত লক্ষণের সহিত্ত উহার লক্ষণের ঐক্যন্ত থাকিতে পারে এবং উহাই রোগীর প্রকৃত উপযোগী ঔষধন্ত ইতৈে পারে।

সমগ্র অন্ধ-পথেই এই ঔষধের প্রগাঢ় প্রভাব দর্শে। এবং সর্ব্বাই সেই ভন্ন ও চ্বালীভূত অবস্থা দৃষ্ট হয়। "দন্ত-মূল ভন্ন ও সচ্ছিত্র হইয়া পড়ে, স্পর্শ করিলে অথবা চুষিলে উহা হইতে কক্ত পাত হয়, নীচের কর্ত্তন-দন্ধগুলি দন্ত-মূল হইতে সরিষা পড়ে," চর্বাণ কালে দন্তে বেলনা লাগে, দাতে দাতে শক্ত চাপ দিলেও কট্ট অমুভূত হয়। আমাশয়ও ত্র্বল হইয়া পড়ে। প্রায়শঃ অমুত্ব ও মুথ-প্রদেক পোইরোসিস) জন্মে, অত্যন্ত সামাক্ত আহারও, বিশেষতঃ বসান্তব্য সহ্য হয় না। এক্তলে পলমেটিলা বিফল হইলে কার্বোভেজিটেবিলিস হারা উপকার দর্শে।

* "আমাশরে অতিশর বাতামান" বশতঃ যে সকল রোগ জন্ম সেই সকল রোগে কার্বো-ভেজিটেবিলিসের বিশেষ অধিকার দৃষ্ট হয়। "আমাশয়ে অতিশয় বায়ু-সঞ্চয়"। "আমান জন্ত আমাশরের পূর্বতা ও অশিথিলতা অনুভব"। আমান নিবন্ধন আমাশরে অতিশয় বেদনা, * শরন করিলে উহার বিশেষ আতিশয়। এই সকল লক্ষণে কার্বো-ভেজিটেবিলিস উপযোগী। সামান্ত অমিমান্দা হইতে আমাশরের হ্রারোগ্য ক্যান্সার পর্যান্ত বহুবিধ রোগেই এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পাইতে পারে। শেষোক্ত রোগে, এবং তদপেকা। অনুৎকট রোগে * আমাশরে জ্বালাও থাকিতে পারে। উদরেও এই আমান

জনিতে পারে, কিন্তু কার্ব্বো ভেজিটেবিলিসের রোগীদিগের উদরের উর্জাংশেই অক্রান্ত উপদ্রব জনো; তবে টাইফয়েডজর, রক্তাতিসার প্রভৃতিতে আখানু সংপ্রদাবিত হইয়া উদরেও বে না ষাইতে পারে এমন নহে। শৈল্পিক বিলীর ভয় অবস্থা হইতে যে রক্ত্র্রাব জনো তাহাতে কার্বো-ভেজিটেবিলিস পরম উপকারী ঔষধ। শৈল্পিক বিল্লীতে কার্বো-ভেজিটেবিলিসের এই ক্রিয়া কেবল অন-পথেই নিবদ্ধ থাকে না, খাস-পথেও দর্শে। অর-যক্তে কার্বো অভিশর স্বরভঙ্গ জনায় ও আরোগ্য করে। এই স্বরভঙ্গ আদ্রু বায়ুতে বিশেষতঃ সদ্ধ্যাকালে বর্দ্ধিত হয় । বায়ু আদ্রু থাকিলৈ প্রাভঃকালেও উহার আধিকা উপস্থিত হইতে পারে; কিন্তু প্রাভঃকালের স্বরভঙ্গে সচরাচর ক্টিকমই অধিক উপযোগী হইয়া থাকে। এই অবস্থা সংপ্রদারিত ও বিবন্ধিত হয়া বায়ুনলি ভৃত্রগুলি পর্যান্ত আক্রমণ করিতে পারে। শিরা-প্রধান, ভয়দেহ, পরিণত বয়শ্ব ব্যক্তিদিগের মধ্যেই ইহার বিশেষ প্রাহ্রভাব পরিলক্ষিত হয়। বৃদ্ধদিগের ব্রশ্বাইটিস রোগে; ও শাসকাসে, মৃতকল্প, আশাশ্র্মী রোগীদিগের পক্ষেই এই ঔষধ ব্যবহৃত হয়। তথন সময়ে সময়ে চায়নার সহিত কার্বো-ভেজিটেবিলিসের ভ্রনা করা আবশ্বক হইয়া থাকে।

কার্বো-ভেজিটেবিলিসে বক্ষ:স্থলে কথন কথন * * "জলস্ত অঙ্গারের ভার আলা," অপিচ "হর্বলতা ও প্রান্তি অত্মন্তব" পুরিলক্ষিত হয়। এই লক্ষণে ফদ-ফরিক এসিড, ষ্ট্যাণম ও সলফারের সহিত কার্বোভেজিটেবিলিসের তুলনা ও প্রভেদ করিতে হয় এবং তৎপরে প্রকৃত ঔষধ নির্বাচিত হয়। সকটাপর নিউ-মোনিয়ায়ও কার্বোভেজিটেবিলিস অতিশয় ফলপ্রাদ। যথন রোগী ফুসফুসে সঞ্চিত তরল শ্রেমা তুলিয়া ফেলিতে পারে না, হর্বলতা বশতঃ তাহার নীলবর্ণ (সায়েনো-সিস) ও পক্ষাভাতের সন্তাবনা উপস্থিত হয়, এবং টার্চার এমেটক প্রয়োগেকোনও ফল দর্শে না, তথন টার্চার এমেটকের পরে কার্বো-ভেজিটেবিলিস ব্যবহৃত হয়। তথন রোগীর নিজীবনে হর্গন্ধ জ্বনে, শীতল ক্ষম্ম ও শীতল শ্বাস থাকে এবং কার্বোভেজিটেবিলিসের বিশেষ লক্ষ্প "পাখার বাতাস পাইবারু ইচ্ছা" বর্ত্তমান রহে।

রক্ত-আব নিবারণে কার্কো-ভেজিটেবিলিনের বিশেষ ক্ষমতা দৃষ্ট ইয়। সুসমূদ, নাসিকা, আমাশয়, অন্ত্র, মুত্রাশয়, অথবা বে কোন স্থানের শ্লৈমিক বিল্লীর রক্ত-আবেই এই ঔষধ বাবহৃত হয়। ভগ্ন-দেহ, অতিশয় চর্ম্বলীভূত ব্যক্তিদিনের প্রক্রে हरात ममकक खेरं 'काम नाह । त्य हान रहेल वक कविल रहा तरहे हात्य वित्र वित्र वित्र क्षिण कि विश्व कि विष

লাইকোপোডিয়ম।

মন ও ইন্দ্রিয়াকুভূতির কেন্দ্রের (মস্তিক্ষের) অবসমতা, জড়বুদ্ধি; নিম্ন হকু ঝুলিয়া পড়ে; পুরাতন রোগ; স্ফৃতি-ক্ষীণতা; মনোগত ভাব প্রকাশের সময়ে শব্দের অপপ্রয়োগ (আবল তাবল বলা); এক বিষয়ের সহিত অপর বিষয় গগুগোল করা; মস্তিক্ষের শক্তি হীনতা।

শরীরের দক্ষিণ পার্ষে রোগের উপস্থিতি, অথবা দক্ষিণ পার্ষে আরম্ভ হইয়া বাম পার্ষে পশ্চাৎ গতি; গলনলী, ডিম্বাশয়, জরায়ু প্রদেশ, বৃক্ক ও চর্ম সম্বন্ধীয় রোগ; অস্ত্রহৃদ্ধি (Hernia)।

পরিতৃপ্তি অনুভব অথবা ক্ষুধা বোধ; কিন্তু সামান্ত আহারেই পরিতৃপ্তি।

অন্ত্র-কূজন সহকারে অতিশয় উদরাগ্মান এবং নিম্নোদর অভিমুখে প্রচাপন।

লিথিক-এসিড ধাতু-দোষ; পরিকার মুক্ত ও তাহাতে লোহিত বর্ণের রেণু; পৃষ্ঠবংশ বা বৃক্তকে বেদনা, মৃত্রত্যাগের পরে এই বেদনার উপশম।

কৃষ্ণকায় ব্যক্তি ; মুখমণ্ডল ও দেহের উদ্ধিভাগের বিশীর্ণতা,

ন্ধিলভাগ স্থল ও স্ফাত ; প্রথর বৃদ্ধি বৃত্তির বিকাশ কিন্তু শরীরের । ক্ষীণতা।

অপরায় চারি ঘটিকা হইতে আট ঘটিকা পর্যান্ত, ভোজ-নের পরে ও উষ্ণগৃহে উপচয়; শীতল বিমুক্ত বায়ুতে ও নড়িলে চড়িলে উপশম।

ক্রোধ-প্রবণতা; জাগরণান্তে বদ্মেজার্জ; কুৎসিত আচরণ করে, পদাঘাত ও চাৎকার করে, সহজেই রাগিয়া উঠে; বাধা ও প্রতিবাদ সহু করিতে পারে না; ঝগড়া খুঁজিয়া বেড়ায়; আত্মহারা হইয়া পড়ে।

• । মন্দিন, ধূলিধূদরিত, অস্তম্থ ও পাণ্ডুরবর্ণ আকৃতি; রোগীকে বয়দের অনুপাতে অধিক বৃদ্ধ দেখায়।

এক পদ উষ্ণ, অপর পদ শীতল। ঘর্মাবসানে দারুণ পিপাসা।

শরীরের বাম পার্ষে শীতামুভব (কণ্ড, কার্কো-ভে)। শীত ও উত্তাপের মধ্যবন্তী সময়ে অম বমন, অঙ্গে আবরণ সহ্য হয় না (ল্যাক)।

শীতের অব্যবহিত পরেই ঘর্মা, ঘর্মাবস্থার পরেই পিপাসা। সবিরাম ভ্বরে আগ্মান, অম উদ্গার, অমাস্থাদ, অম ঘর্ম ও অম বমনের বিভাষানতা।

লাইকোপোডিন্নম, সলফার ও ক্যালকেরিয়া এই ঔষধ তিন্টা হানিম্যানের সোরা-দোবন্ন ঔষধ গুলির মধ্যে প্রধান। এই সঁকল ঔষধের ক্রিয়া অতি গভীর। ডিব্র জির ধাতৃর ব্যক্তিদিলের সহিত ইহার প্রত্যেকটার বৈশেষ সম্মন্ত চুই হয়। সক্ল ব্যসেই,বিশেষতঃ বার্তকো ও বাল্যকালে লাইকোপোডিরনের অনুস্কী ক্রিয়া

দর্শে। বে সকল ব্যক্তির বৃদ্ধির্তি প্রথর ও শরীর কীণ; যাহাদের ফুসফুসের ও ষক্ষতের রোগ অন্মিবার প্রবণতা পরিলক্ষিত হয় তাহাদের শক্ষেই এই ঔষধের ভাগ ক্রিয়া প্রকাশ পায়। এই সকল ব্যক্তির প্রায়ই মূত্রে লিণিক এসিড জ্বে। লাইকেনেণাভিন্নম লিখিক এসিভ ধাতু-দোষেরও প্রধান ঔষধ। লাইকোপোভিন্তমের রোগীর বদন মণিন, নিষয় ও অকাণ বার্দ্ধকোর রেথাকিত দৃষ্ট হয়; তাহাকে ভাধার বয়:ক্রম অপেকা বড় দেখায়। বালক-বালিকারা ত্র্মল থাকে, ভাহাদের भाषा सम्मन विकाम প্রাপ্ত হয়, কিন্তু শরীর কুদ্র ও রুগ্ন রহে। তাহ'র। সহজেই রাগিরা উঠে, এবং পীড়া কালে নিজা হইতে জাগরিত হইলে অতিশয় কুংসিত আচরণ করে, চীৎকার করে ও পদাঘাত করে, এবং ধাত্রী বা পিতামাতাকে ঠেলিয়া দেয়। বাঁহারা হোমিওপাাথি চিকিৎসার তাৎপর্যা জানেন না তাঁহারা এই সকল ধাতৃ-সংক্রাস্ত ঔষধের উপকারিতা ব্ঝিতে পান না। ষিনি জানেন তিনি রোগীর মুখ দেখিয়াই অনেক সময় প্রকৃত ঔষধ ঠিক করিতে পারেন। একটা ঔষধ যে কেবল ভালরপে পরীক্ষিত হইলেই হইল তাহা নহে, চিকিৎসারও উহার ফলবন্ধা প্রমাণিত ও প্রসারিত হওরা আবশুক। কোন কোন ব্যক্তির একোনাইট ও বেলেডোনায় এতই অনুভূতি দৃষ্ট হয় যে উচ্চতম ক্রমে ভিন্ন, দীর্ঘকাল ব্যবধানের পরে ভিন্ন তাহারা উহা দেবন করিতে পারে না। ইহা অবিশ্বাস্ত নহে। ডাঃ কার্পেন্টার তাঁহার শরীর-বিধান গ্রন্থের এক স্থানে উল্লেখ করিয়াছেন বে এক জন জীলোকের স্বামী পারদ দেবন করিয়াছিল, बोलाकी चामोत्र महिल भन्नन कत्रिलहे लाहान नानायार हहेल ।

আগানের বে তিনটা প্রধান ঔষধ, তন্মধ্যে লাইকোণোডিয়ম একটা; কার্বোভেজিটেবিলিস ও চারনা অন্ত হুইটা। লাইকোণোডিরমের লক্ষণে উদরে প্রান্ত বাস্পের অন্তর্কংসেচন (কার্মেণ্টেশন) হুইতে থাকে। এবং উহাতে উচ্চ অন্ত্র-কৃত্বন (রঃমব্রিং) জন্মে। চারনার সমগ্র উদর ক্ষাত হয়. কার্বোভেজিটেবিলিসে উদরের উর্জাংশ, ও লাইকোপোডিয়মে নিরাংশ আক্রান্ত হুইরা থাকে। প্রাত্তন বক্তরোগ বশতঃই লাইকোপোডিয়মের আগ্রানের ক্রেণিভিত্ত হয়। অপর, এই আগ্রান বাম কৃক্ষিতেই বিশিষ্টরূপে পরিদৃষ্ট হয়।

শ্ব্যারক্রে পরিভৃত্তি ও এক প্রকার বিশেষ ক্ষ্মা অফ্তবও এই ঔষধের
লক্ষ্মা বেরাগী *শ্ব্যতি কৃষিত হইয়া আহার করিতে বসে, কিন্তু প্রথম করেক

গ্রাস থাইবামাত্রই তাহার + যন্ত্রনাজনক পূর্ণতা বোধ[®] হয়। এইরূপ পর্য্যায় ক্রমে কুধা ও পরিভৃথি অন্ত কোন ঔষধেই এত ফুম্পটরূপে দেখা যায়না।

শাইকোপোভিত্বমে কোষ্ঠবদ্ধেরই প্রাধান্ত দৃষ্ট হর এবং নক্সন্তমিকার নার পুন: পুন: নিফ্ল মল-প্রবৃত্তিও পাকিতে পারে। নক্সন্তমিকার নিফ্ল মল-প্রবৃত্তিও পাকিতে পারে। নক্সন্তমিকার নিফ্ল মল-প্রবৃত্তি অনিয়মিত "ধমন-ক্রিয়া" বশতঃ জন্মে, লাইকোপোভিরমের নিফ্ল মল-প্রবৃত্তি মলহারের আক্রেপিক আকুঞ্চন হইতে উৎপন্ন হয়, স্থতরাং তজ্জন্ত মল নির্নত হইতে পারেনা ও অতিশন্ন যাতনা জনার। পুরাতন যক্কলোগের সহিত মলহারের বে সকল উপদ্রবৃ বিশ্বমান থাকে, বিশেষতঃ যাহাতে অধিক আগ্রান থাকে ভাহাতেই লাইকোপোভিয়ম উপযোগী হইতে পারে।

দক্ষিণদিকের অন্ত-বৃদ্ধিতে <u>গাইকোপোডিয়ম উপকারী।</u> অনেক দিন স্থায়ী রোগন্ত এই ঔষধে আরোগ্য প্রাপ্ত হইয়াছে।

ধক্তের শীর্ণতারই লাইকোপোভিরম অধিকতর উপৰোগী, যক্তের বিবৃদ্ধিতে চায়না উপ্লকারী। বার যার প্রকৃত কেত্রে উভরেই সমান ফলপ্রদ।

যক্তে বেমন লাইকোপোডিরমের ক্রিরা দর্শে; মুক্র-যন্ত্রেও উহার প্রার তক্রপ স্থাপান্ত ক্রিরা প্রকাশ পায়। 'মৃত্রে লোহিত বর্ণ রেণু"র ইহাই প্রধান উষধ। এই লোহিত বর্ণ রেণু "ইপ্তক চূর্ণের" স্থায় অধংপতিত পদার্থ (সেডিমেণ্ট) নহে, সে অধংপতিত পদার্থ অনেকগুলি ঔষধের লক্ষণেই দেখিতে পাওরা যায়। কিন্তু এই লোহিত রেণু প্রকৃতই এক প্রকার বালুকাসদৃশ পদার্থ, উহা পরিষ্কার মুক্রের নীচে জমে। মুক্রের এই অবস্থা দ্রীকৃত না হইলে শীঘ্র বা বিগম্বে বৃক্তকে শিলার বা প্রক্রর-রেণুর্র উৎপত্তি হয় এবং ভয়বর বৃক্তক-শৃল (রেণ্যাল কলিক) জয়ে। শিশুদিরের শ্যা-বল্লে কথন কথন উৎকট ক্রন্ধনের আবেশের পর এই রেণু মেথা যায় এবং মুক্রের সহিত: এই রেণু-পাতের পর পূর্ণবয়ম্বদির্গের বৃক্তক-প্রমেশের পৃষ্ঠবেদনার শান্তি জন্ম। (বোরাক্র, নার্সাপেরিলা ও সেনিকিউলা ক্রইব্য)। লাইকোপোডিরম ব্যতীত অস্ত কোন ঔষধেই এই রোগ অধিকতর স্থরতার সহিত ও স্থায়ীভাবে আরোগ্য প্রাপ্ত হয় না।

ধ্বজভকেও লাইকোপোভিন্ন একটা উৎক্রষ্ট ঔষধ। (এগ্রন্থ ক্যাইন)। পরিণত বরস্ব ব্যক্তি দিতীয় বা তৃতীয় বার বিবাহ করিয়া রতিশক্তিয় অভাব অনুভব করিলে একমাত্রা লাইকোপোভিন্ন সেবনেই ভাহান্ন সামর্থ্য অন্মে। তৃত্বল ব্যস্ত ব্যক্তিরা শ্বাভাবিক বা বাভাবিক উপারে অতিরিক্ত ইন্দ্রিয়-দেবা করাতে ক্লীব হইরা পড়ে। শির্ম ক্ষুদ্র, শীতল ও শিথিল হয়। প্রবৃত্তি পূর্ববিৎ থাকে বা তদপেকা থাকি প্রবাদ হয়; কিন্তু ক্রিয়া নিষ্পার করিতে পারা যারনা। (সেলেনিয়ন, ক্যালেডিয়ম)। এই প্রকারের অনেক আরোগ্যাশা পরিশৃষ্ঠ রোগী এই ঔষধে আরোগ্য প্রাপ্ত হইরাছে। এক সপ্তাহ বা তদধিক সমর পরে পরে উচ্চ ক্রমের এক এক মাত্রা শ্বিধ ব্যবস্থা করিতে হয়; নিয় ক্রমে উপকার দর্শেনা।

ब्राहेरकारभोड़ित्रस्त्र किश्रांत्र व्यक्षिकाः न द्राल प्रक्रित भार्य है जाकां स्ट हत्र, অধবা উহার উপদ্রুবর্তনা অস্তত: দক্ষিণ পার্বে আরব্ধ হয়। অবিলয়ে এই ঔষধের একমাত্রা প্রবেধি করিরা ডাঃ স্থাপ তালু-মূল-প্রদাহের বিকাশ নিবারণ করিয়া থাকেন। ডিপথিরিয়া রোগ যদি নাকে বা দক্ষিণ তালু-মূলে আরম্ভ হইয়া, বাষদিকে সংপ্রসারিত হয় তবে লাইকোপোডিরম ব্যবস্থা করা যাইতে পারে বটে, কিছ নারকিউরিরস প্রোটো-আইওডাইডের সহিত প্রভেদ করিয়াই ব্যবস্থা কয়া উচিত। द्या ना, बहे खेश्रधत्रक फिल्शितियात चात्रख प्रक्रिगनिटक्ट्रे श्रुश থাকে। (ব্রোমিশের ভিপথিরিয়া লাইকোপোডিয়মের ঠিক বিপরীত, উহার निम्निष्टिक कावस ও উर्क्षिटिक गिर्छ हम)। नाहेटकाट्या छित्रस्त्र छेन्द्र-विनना, ডিম্বাশর ও গর্ভাশরের কেনাও দকিণদিকেই আরম এবং * দকিণ হইতে वांमिक्टिक शांविक इत्र ; क्ष्मिन পरित्त नीक्निका कर्त्या, वांमिशन खेख शांटक, निक्निनित्क উद्ध्याद्य উৎপত্তি इहेश वामनित्क बाग्न । मार्सिक्नेश्व क्षेत्र परि । য়ে কোন রোগ দক্ষিণদিকে আরন্ধ হইরা বামদিকে যায় তাহাতেই লাইকোপো-ভিরনের কথা চিন্তা করিয়া দেখা উচিত। "শরীরের পার্থ" ওবধ নির্বাচনে व्यत्नक मगबरे अञ्चाकनीत, क्लन्ना भन्नीद्वत विराग्य विराग्य व्यत्म, यंख ७ शार्थ खेराध विरामय विरामय मध्य आहि।

শাস-বল্লেও লাইকোপোডিরমের প্রবল প্রভাব দৃষ্ট হয়; নাসিকার শুষ্ক প্রতিশ্রারে নাসিকা বথন সম্পূর্ণরূপে রুদ্ধ হইয়া আইসে এবং তজ্জুল রোগীকে, বিশেষতঃ রাজিতে, মুখলিয়া খাস ছাড়িতে হয়, তখন লাইকোপোডিয়ম একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ। কিন্তু এমোনিয়ম কার্ম ও হিপার সলফারের সহিত এই অবস্থার লাইকোপোডিয়মের তুলনা হইয়া থাকে এবং অস্থান্ত লগ্ণে পুত্তে প্রভেদ নিরূপিত হইয়াই ইয়ার ব্যবস্থা হয়। শিশুদিগের পক্ষে স্থাবুক্সও এই লক্ষণে উপরোগী হয়। যথাসময়ে

লাইকোপোডিরম ব্যবহার করিলে উপেক্ষিত,* কুচিকিৎসিত ও অসম্যক আরোগ্য-প্রাপ্ত ফুদর্ফা-প্রদাহের রোগীদিগের রোগ যন্ত্রার পরিণত হয় না। ফুদফুদ-প্রদাহের তরুণ আক্রমণের অপেকাক্ত পরবর্ত্তী অবস্থায়ও দকিণ ফুসফুসেরী cairon, विरमयण्डः यक्करण्डेत छेशमर्ग विश्वमानि बहै खेरूप वावरस्त्र हहैर्छ शादत । রোগের প্রথম বা রক্ত সঞ্বের অবস্থা অতিবাহিত হইবার পর সাধারণ 5: হিপেটজেশনের (কুসকুসের যক্ততের ভার আকৃতি ধারণ) অবস্থার, অথবা এই অবস্থার শেষভাগে যথন তৃতীয় অবস্থা বা সহজ্ব আরোগ্যের অবস্থা (রেজোলিউশ্লন) প্রাপ্ত হইবার জন্ম রোগের কঠিন চেষ্টা জন্মে তথনই এই ঔষধু উপযোগী হইতে পারে। ঠিক এই স্থণেই অনেক রোগীর মৃত্যু হয়। নিষ্ঠীবন বিমুক্তভাবে নির্গতও হইতে পারে না, আশোষিতও হইতে পারেনা। রোগীর অত্যস্ত খাসকট উপস্থিত হয়, যেন ফুসফুদের সমগ্র সাম্ভর-বিধান (প্যারেকাইমা) কোমল হইয়া পড়িয়াছে কাদের এপ্রকার শব্দ হইতে থাকে; মুখ-ভরা শ্লেমা উঠিয়া পড়িলেও লান্তি জন্মেনা, খাদ হস্ত হয়, নাদাপার্যবিম বর্ণাসম্ভব সংপ্রদারিত হইয়া পাখার भाग मक्षणिक रहेरक थारक । अहे मगरबंहे नाहेरकारभाष्ट्रियर स्थान्तर्ग छेभकात দর্শে। আবার, এই অবস্থা অসম্পূর্ণরূপে অতীত হইলে রোগী সে সময়ও কাসিতে থাকে, তাহার অধিক গাঢ় পীতবর্ণ, পুষময়, অথবা, ধৃসরাভ পীতবর্ণ পুষাক্ত (কথন কথন ছুৰ্গন্ধ), লবণাস্থাৰ শ্লেমা নিন্তীবিত হয় ও বক্ষঃস্থলে অভিশয় বড়বড় শব্দ হইতে থাকে তথনও লাইকোপোডিয়ম অতীব প্রয়োজনীয়। এস্থলে সলফার, কালী হাইছ্রিওড ও সিলিশিয়ার সহিত শাইকোপোভিয়মের তুলনা হইতে পারে। অপরাত্র ৪টা হইতে ৮টা পর্য্যস্ত উপচয় লাইকোপোডিয়মের বিশেষ লক্ষণ। হইতে ১টা পর্যান্ত কলোনিছের উদর-বেদনার ও হেলিবোরস নাইজারের প্রতিশায় সংযুক্ত শিরঃপীড়ার উপচয় জন্মে, কিন্তু ৪টা হইতে ৮টা পর্যান্ত উপচয় লাইকোপো-ডিয়মের সাধারণ লক্ষণ। উহা লাইকোর কোন একটী, বা কোন এক শ্রেণীর नक्षा निवद नहा।

লাইকোপোডিরম প্রগাঢ়রপে মন্তিক্ষের • অবসাদ জনার। টাইক্ষেড জ্বরেই এই লক্ষণ বিশিষ্টরপে দৃষ্ট হইরা থাকে। রোগী জড়-বৃদ্ধির স্তার পড়িরা থাকে, আলোকে চক্ত্র প্রতিক্রিরা জ্বম্মেনা, নিম্ন হম্ ঝুলিরা পড়ে; মন্তিকের পকাঘাতের সন্তাবনা দৃষ্ট হয়। সেরিব্রোম্পাইস্তাল মিনিঞ্জাইট্রাস, টাইক্রেড জ্বর, নিউমোনির। প্রভৃতি অনেক শুলি, তর্মণ রোগের প্রবৃদ্ধিত অবস্থায়ও এই প্রকার অবস্থা দৃষ্ট হইতে পারে। কিন্তু যদি অপরাহ্ন ৪টা হইতে ৮টা পর্যান্ত উপচয়, লাইকোপো-ভিরমের এই বিশেষ লক্ষণ বিশ্বমান থাকে তবে লাইকোপোভিরম অবশ্রই ব্যবস্থা করা যাইতে পারে। মন্তিম্বের ঈদ্ক্ অবসাদ পুরাতন আকারেও বর্ত্তমান দেখা যায়। বৃদ্ধদিগের সংসর্গশক্তির অসন্তাবে এই ঔষধের কথা ইতঃপূর্ব্বে একবার উল্লিখিত হইরাছে। যদি তাহাদের মন্তিম্বেরও শক্তি-দৌর্বল্য থাকে, স্বৃত্তি-শক্তির ক্ষীণতা লক্ষিত হয়, যদি বলিতে বা লিখিতে ভূল পড়ে, বর্ণ-বিশ্রাস করিতে ভ্রম হয়, সংক্ষেপতঃ মন্তিম্বের দৌর্বল্য বশতঃ সামান্ত কার্য্য নিম্পাদনেও অসামর্থ্য জন্মে তবে লাইকোপোডিয়মের কথা শ্বরণ করা উচিত। এখানে এনাকার্ডিয়ম, কদকরাদ, ব্যারাইটা বা ওপিরমের সহিত; অপিচ পিক্রিক এসিড ও এগ্রস ক্যান্তিদের সহিত লাইকোপোভিরমের তুলনা হইতে পারে।

বাদশ শক্তির নীচে লাইকোপোডিয়মের প্রবলতম আরোগ্য-কর গুণের বিকাশ প্রাপ্ত হরনা। স্থতরাং বাঁহারা ইহার কেবল নিয়ক্ত্রন ব্যবহর্তর করেন তাঁহারা এই ঔষধের বিষয় অধিক অবগত নহেন। কার্কোডেজিটেবিলিস, সিলিশিয়া ও সলফারের ন্যায় কেবল স্ক্র শক্তীকৃত ঔষধেই লাইকোপোডিয়মেরও সর্কোৎকৃষ্ট আরোগ্যন্তণ বিকশিত হয়।

मनक्रात ।

হানিম্যানের সোরা দোষত্ম ভেষজ-রাজ। তাঁহার "পুরাতন রোগে" সোরাদোষের লক্ষণ সমষ্টির বিষয় যাহা উল্লিখিত হইয়াছে সলফার তাহা নিরাকরণ করিতে সমর্থ।

শরীরের সমগ্র স্থানের চর্ম্মেই একপ্রকার কণ্ডুয়নশীল উদ্দেদ, চুলকাইলে জ্বালা হয়।

**জালা,—সর্ব্বাঙ্গীন ও স্থানিক, বিশেষতঃ পদতলে জালা; পদতল শীতল করিবার জন্ম শ্বয়া হইতে সরাইয়া রাখিতে হয়। শরীরের সকল দ্বারেরই লোহিতবর্ণ, মূনে হয় যেন রক্ত-পূর্ণ রহিয়াছে (ওষ্ঠ, কর্ণ, নাদাপথ, অক্ষি-পল্লব, মলদার মূত্র-মার্গ প্রস্তৃতি ।

তরুণ প্রদাহের পর মাস্তক-গহারে মস্তক্ষরণ (exudations into serous sacs)।

উত্তাপাবেশের পরে আন্তিও তুর্ববলতা, তৎপরে ঘর্মা, বিশেষতঃ বেলা ১১টার সময়ে উহার উপস্থিতি।

্ভার ৫টায় (অতিসারে), দণ্ডায়মান হইলে; পূর্ব্বায় ১: টায়, রুদ্ধ গৃহে, বিমুক্ত বায়ুতে, * অবগাহনে ও শীতল আর্দ্র বায়ুতে উপচয়। দরজা জানালা খুলিয়া রাখিলে, বসিয়া বা শুইয়া থাকিলে উপশম।

হানিম্যান সলফারকে তাঁহার নারা-দোষত্র ঔষধের রাজা বলিয়া উলেপ করিয়া গিয়াছেন। এই সোরা-দোষ সম্বন্ধে এপ্রণে কিছু বলা নিপ্রায়েজন। যথন লক্ষণের সদৃশতা অনুসারে কোন ঔষধ ব্যবহার করিলেও উহার উপর্ক্জ ক্রিয়া প্রকাশ পায় না, তথন যে প্রতিবন্ধকতা বশতঃ উহা ঘটে হানিম্যানের উপদেশানুসারে সলফার ব্যবহার করিলে সেই প্রতিবন্ধকতা দ্রীকৃত হয়। এই জন্মই হোমিওপাাধিক পুস্তকে উল্লিখিত দেখিওে পাওয়া বায় যে "যথন দৃশ্রমান সদৃশ ঔষধে আরোগ্য লাভ হয় না তথন সলফার প্রয়োগ করা বিধেয়।" কেননা সোয়া-দোষ দমন করা আবশ্রক। এই সোরা দোষ কি ? সম্ভবতঃ সোয়া-দোষ স্কুফিউলা (গগুমালা)। অথবা স্কুফিউলাই সোরা। হয় এটা বল, না হয় ওটা বল। উহার কোন নাম থাকুক বা না থাকুক কিন্তু বিশ্বমানতা আছে। এবং তরুণ রোগের সহিত সংশ্রব আছে। উপদংশ বিষেরও এইয়পু ক্রিয়াশ দৃষ্ঠ হয়। পরিস্থী তই হউক বা কুলজই হউক উহা শরীরে থাকিলে যে কোন্শ তরুণ রোগ্র কেন উপস্থিত হউক না সমরে সময়ে উপদংশ-বিষের চিকিৎসা না করিয়া লইকে

ঠিক দেই কথা। মতামত অপেকা প্রকৃত ঘটনার প্রতিই নির্ভর করা শ্রেষ্ঠ বিআর্সেনিকে গ্যাষ্ট্র্যালন্ধিয়া এবং কষ্টিকমে নিউরালন্ধিয়া দ্রষ্টব্য)।

'यथन वित्मय সাवसान निर्माणिक क्षेत्रस जान कांक कर द ना'' उथन स्य क्ष्मण मन्त्र वाक्षण है वाक्षण

* * জালা সলফারের একটা বিশেষ লক্ষণ। মন্তক-শিপরে (মন্তকের বহির্দেশে ও অভ্যন্তরে) জালা; চক্ষে জালা ও যাতনা; নাসিকা হইতে জালাকর জলপ্রাব; আরক্ততা বাতীত মুথমগুলে জালা; জিহুবার জালাকর বেদনা; মুখ-বিবরে, জালাকর ফোফা, প্রথমে দক্ষিণে পরে বামে অতিশর জালা ও পরিশুক্ততা সংযুক্ত গলা-বেদনা; আমাশরে জালা; সরলান্ত্রে গৌরব ও জালা; অর্শ-বলিতে জালা ও কপুরন; মলহারে জালা; মুত্র-মার্নে জালা; জপত্য-পথে জালা, ছির হইরা থাকিতে. পারা বার না; অন-বৃত্তে জারার জালা; বদন পর্যান্ত উথিত বক্ষঃস্থলে জালা, স্বনাছিদ্বরের মধ্যবর্ত্তী স্থলে জালা (ফস, লাইকো); হত্তব্বে জালা; পদব্বে জালা; উহা শীতল রাথিবার নিমিত্ত শ্বার বাহিরে রাথিতে হয়; সর্ব্বেশরীরে উত্তাপাবেশ ও জালা; সমগ্র শরীরের চর্ণের জালা, কপুরনান্তে কপুরনশীল উত্তেদে জালা; প্রার সর্ব্বেই এই নরকের স্থার জালা সলফারের লক্ষণ। জালা লক্ষণে আর্সেনিক্ম এবম, ফসক্রাস ও সক্ষারই হোমিওপ্যাধিক ভৈষক্যতন্ত্রের প্রধান ওর্ষণ। এই জালামুক্তব

তরুণ ও পুরাতন •উভয় প্রকার রোগেই নৃষ্ট ইইয়া থাকে। তীব্র জ্ঞালা স্থার কতক গুলি ঔষধেরও লক্ষণ বটে, লক্ষণ-সমটির সহিত ঐক্য ইইলে সেগুলিও অবশু নির্নাচিত ও ব্যবস্থাত হওরা উচিত। এই সকল ঔষধের মধ্যে প্রকোনাইট, এগেরিকস, এপিস, বেলেডোনা, ক্যান্থেরিস, ক্যান্থিকম, কার্বো-এনিম্যালিস ও ক্ষাক্রক এসিড প্রথম শ্রেণীর অন্তর্গত। জ্বালায় তরুণ রোগে আসে নিক্ষ ও পুরাতন রোগে সল্লারই সর্বপ্রধান। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক্দিগের রোগীর "অমুভৃতি"র প্রতি বিশেষ মনোযোগ বিধান করা কর্ত্তব্য।

বুক্ত-সঞ্চলনে সলফারের ক্রিয়ায় স্থানিক রক্ত-সঞ্চয় ক্রমে ও আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। এতদ্বারা প্রাতন স্থানিক রক্ত-সঞ্চয়রও প্রবণতা উৎপন্ন হয়। অর্থাৎ রে সকল ব্যক্তির এইরপ স্থানিক রক্ত-সঞ্চয়ও প্রদাহ ক্রমে সলফার তাহাদের রক্ত সঞ্চলনের সামঞ্জয় ক্রমায়। এই সকল তরুণ অথবা প্রাতন রক্ত-সঞ্চয় ফোটক, ফ্রাততা, আঙ্গুল-হাড়া, উদরের বা যক্ততের শিরার রক্ত-সঞ্চয় কিংবা প্রদাহরূপে প্রকাশিত হয়। অর্শ বিলুপ্ত হইয়া উহা উপস্থিত হইলেই সলফার বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে। অর্শ বিলুপ্ত হইয়া মন্তকেও রক্ত-সঞ্চয় অন্নিতে পারে; বক্ষঃস্থলেও রক্ত-সঞ্চয় হয়, তথন অতিশয় শাস-কপ্ত উপস্থিত হইয়া থাকে; এবং রোগীর বক্ষঃস্থলে এতই গৌরব অফুত্ত হয় যে ঘরের দরকা ও জানালা প্রিয়া দিতে হয়। এই রক্তের প্রধাবনে সমগ্র বক্ষঃস্থল পূর্ণ হয় বলিয়া বোধ হয়, হৎপিও অতিরিক্ত পূর্ণ বোধ হয়, উহার স্পন্দন ও আয়াস জন্মে, বোধ হয় যেন হৎপিও কোন গুরুতার হইতে বিমুক্তি লাভের জন্ম চেট্টা ক্রিতেছে।

শরীরের বারগুলি রক্তপূর্ণবং লোহিত বর্ণ হয়। ওঠবর হিন্তুলের স্থায় লাল বেপায়; কর্ণবর অতিশ্র আরক্ত হয়; অফি-পল্লব, মলবার, মৃত্রমার্গ সকলই লোহিত হইরা উঠে। এইগুলি সলফারের স্থাপন্ত লক্ষণ। কোন প্রকার উদ্ভেদ বা চর্ম্মরোগ বিলুপ্ত বা বিলীন হইরা এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পাইলে সল্ফার বিশেষ উপযোগী। ভিতরের রোগ বাহিরের দিকে ম্যাসিলে তত আশিহার কারণ নাই, কিন্তু ব্যুহিরের রোগ ভিতরে গেলেই বিপদ। চর্ম্মের সহিত অভ্যন্তরের রোগের কোন সম্বন্ধ নাই একথা বলা নিপ্রয়োজন। চর্ম্ম-রোগ বিলীন বা বিলুপ্ত হইরাকে বছরিধ আভ্যন্তরিক রোগের উৎপত্তি হয় এবং সেই চর্ম্ম-রোগ প্রবার বাহিত্তে প্রকাশ পাইলে যে সেই আভ্যন্তরিক রোগের শান্তি জন্মে ইহা হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক মাত্রেই বিদিত আছেন।

সলফারের আশোষিণি-শক্তি আছে। রস-প্রদেকের (এফিউজন) অবস্থার আরম্ভ হইবার পরে অথবা উহা অতীত হইবার পরে প্রাদাহিক প্রক্রিয়া হইতে নিম্নতি লাভের জন্ত: যথা, আমবাতে সন্ধির বিবর্দ্ধনে, এবং মস্তশ্রাবী কোষে, कृमकृम-द्वरहे, बिरुक्षत्र आरवहेन-बिल्लीएफ, ও অন্ত-दिहाबिएफ तम-क्यादा ; मनकात्र कन्यन । बहे नकन इत्न बाहेश्रीनशांत क्षाहे खाष्य श्रुवि-शर्ष छेनि इश् ; कानी-मिछेत्रिरव्यक्तिमध छेशरयांशी वरहे : किछ द्वांशीव यनि दमांबा-त्नांव थारक, বিশেষতঃ সলফারের বিশেষ লক্ষণ * জালার স্থম্পষ্ট বিশ্বমানতা লক্ষিত হয় তবে সলফার প্রায়ই প্রয়োজনীয় হইয়া থাকে; এতদ্যতীত রোগীর আরোগ্যের পরি-সমাপ্তি হরনা। সলকার ও ত্রাইওনিয়ার পরস্পার অনুপুরক সম্বন্ধ, কিন্তু লক্ষণাত্র-সারেই ঔষধ ব্যবস্থা করা বিহিত, লক্ষণের সহিত ঐক্য না থাকিলে এ ছইটাঁর একটাও ব্যবস্থেয় নহে। সলফার বারা প্রতিক্রিয়া উত্তেজ্ঞিত বা উদ্রিক্ত হয়। উত্তমক্লপে নির্বাচিত ঔষধেও যথন রোগীর কতকটা মাত্র উপকার দর্শে, রোগী সম্পূর্ণব্ধপে আরোগ্য লাভ করেনা, পুনঃপুনঃ রোগের পুনরাক্রমণ উপস্থিত হয়, এবং ধীরে ধীরে সমাক আরোগ্যের দিকে গতি জন্মে: তথন হানিম্যানের মতে জীবনি-শক্তির অবসাদন বশতঃই এক্লপ হইয়া থাকে; সোরা বশতঃ হউক বা না হউক; এরপ অবস্থায় সলফার ব্যবস্তুত হয়। তরুণরোগে একমাত্রা সলফার ব্যবহার করিয়া কয়েক ঘণ্টা, এবং পুরাতন রোগে কয়েক দিবস অপেক্ষা করিতে হর, অনস্তর পুর্বের সেই ঔষধ পুনরায় প্রয়োগ করিলে দেখিতে পাওয়া যায় যে এতদ্বারা স্থন্দর ফল দর্শে। একণে আর উহা আন্তে আত্তে আরোগ্য লাভ করেনা অথবা পুরাতন আকার ধারণ করেনা।

সল্পারের ন্তার কোন ঔষধেরই চর্ম্মে এত সাধারণ ও স্থানিশ্চিত ক্রিয়া দর্শে না। উদ্ভেদ্ধ থাকুক বা না থাকুক, কণ্ডুরন ও * আলাই সল্পারের বিশেষ চর্ম্ম-লক্ষণ। সূল্কার পাঁচড়া জন্মায় ও আরোগ্য করে। চর্ম্মের সহিত সল্পারের এইনই সম্বন্ধ যে চর্ম্ম-রোগ বিতাড়িত হইয়া অভ্যন্তরে প্রবেশ করিলে ও ডজ্জন্ত থানা আভ্যন্তরিক রোগ জন্মিলে সল্পার সেই চর্ম্ম-রোগ পুনরার চর্ম্মে খানারন করিয়া আভ্যন্তরিক রোগ আরোগ্য করিয়া থাকে। একজন অবিবাহিতা

কামিনী চৌদ্দবৎসর পর্যান্ত পীজিতা ছিলেন। আমাশরই তাঁহার রোগের কেন্দ্রস্থান ছিল। এই দীর্ঘকাল তিনি কিছুই আহার করিতে, পারিতেন না, কেবল
একটু কৃটি ও তুধ থাইরা জীবন ধারণ করিতেন। রোগের প্রথম অবস্থার তিনি
এক একবার কেবল এক চামচ মাত্র (একডাম) তুর্যান করিতেন। তাঁহার
শরীর কল্পাবশিষ্ট ইইয়াছিল। ডাঃ ল্পাশ যথাবিহিত ঔষধে অধিক উপকার
হইতে না দেখিরা অদেক জিজ্ঞাদার পরে জানিতে পারিরাছিলেন যে পনর বংসর
পূর্বের সেই রোগিণীর গ্রীবার পশ্চান্তাগে ও মন্তকের পশ্চান্তাগে একরপ পায়া
(এক্জিমা) জামিরাছিল এবং একপ্রকার মলম বাহ্য প্রয়োগ করাতে উহা বিলুপ্ত
হইয়াছিল। সেই অবধি আর সেই পামার কোন নিদর্শন দ্বেখা যায় নাই। তিনি
সলফার ২০০ ক্রেম ব্যবস্থা করেন, এবং সেই সময় হইতে তিন সপ্তাহের মধ্যে
রোগিণীর উদ্ভেদ গুলি পুনরায় সম্পূর্ণরূপে প্রকাশিত হইয়া পড়েও তাঁহার
আমাশরের উপদ্রবের সম্যক শান্তি জন্ম এবং তিনি ক্রমে ক্রমে ক্রইপৃষ্ট ও বলিঠ
হইয়া উঠেন। এইরূপে সলফার, আর্সেনিক্রম, ক্রিক্রম, অথবা অন্ত ঔষধ
ব্যবহারে, অনেক রোগীই আরোগ্য লাভ করে, এবং আভ্যন্তরিক রোগের সহিত
ধ্ব চর্ম্বের সম্বন্ধ আছে তাহা বিলক্ষণ প্রতিপর হয়।

লক্ষণের সম্প্রাপ্তি-তত্ত্ব-সঙ্গত (প্যাথলজিক্যাল) ব্যাখ্যা করিতে পারা ষাক্
বা না যাক উহার * গুরুত্ব সর্বাদাই ত্রীকার করা উচিত। এ স্থলে সলফারের
পরীক্ষা-লক্ষণ হইতে কতকগুলি অতি প্রায়েন্দ্রনীর লক্ষণ উল্লিখিত হইল।
যথা ,—(১) 'যোহারা অবলীর্য হইয়া উপবেশন বা বিচরণ করে; বৃদ্ধাণিরে প্রায়ে
অবনত মস্তকে হাঁটে; এপ্রকার ক্ষীণকায় অবনত-স্কন্ধ ব্যক্তিদিগের পক্ষে সলফার
বিশেষ উপযোলী।" (২) "চর্ম্ম-রোগ-প্রবণ অপরিচ্ছর মলিন ব্যক্তিদিগের পক্ষে
সলফার উপযোলী।" (৩) "শিশুদিগের গাত্ত্ব-প্রকালন বা স্নান সহ্য হয় না।"
(৪) "ত্তবেক, স্থেকর কণ্ডু যুন; চুলকাইতে ভাল লাগে; কিন্তু ভৎপরে * আলা
হয়।" (৫) "রোগের পুনঃ পুনঃ প্রত্যাবৃত্তি।" (৬) "একএক অঙ্গে
রক্ত-সঞ্চয়।" (৭) "হৃৎপিণ্ডে বেদনা, পৃষ্ঠ পর্যান্ত উহার প্রসারণ।" (৮)
"উল্লেদ-বিলোপবশতঃ গণ্ডমালাজনিত (সোরা-জ) পুরাতন রোগ।ক (৯)
"শরীরের প্রত্যেক বার হইতে বিদাহী, অবদরণ-কর ও জারক্তবৃত্বনক প্রাবনিঃসরণ।" (১০) "ঘন্তবন স্নান করিবেও শরীরের ই্পন্ধ।" (১১)

উত্তাপাবেশ, তৎসহ শ্রান্তির আক্রমণ, অথবা হর্মলতার উপস্থিতি; গাত্রের অর আর্দ্রতা সহকারে উপার্ব অবসান।" (১২) "দিবাভাগে পুনঃ পুনং হ্র্মলতা, ও শ্রান্তির আবেশ।" (১৩) "রাত্রিতে পদন্বরের জ্ঞালা, পদতল শীতল স্থানে রাথিবার চেষ্টা: উহা শীতেল করিবার জ্ঞা শ্যাবি বাহিরে রাথা।" (ক)মি, মেডোর, সেনিকিউলা)। (১৪) "রাত্রিকালে খাস-রোধের আক্রমণ, ন্বার ও জ্ঞানালা খুলিয়া দিতে বলা।" (১৫) "হুইপ্রহর রাত্রির পরে বেদনাশৃত্য জ্ঞানাল, * অতি প্রত্যুয়ে শ্যা-ত্যাগ করিয়া তাড়াতাড়ি বহির্দ্দেশে যাইতে হয়; বোখ হয় বেন অন্ত এত অধিক হ্র্মল হইয়া পড়িয়াছে যে উহা উহার জাধের ধারণ করিয়া রাথিতে পারেনা।" (১৬) "পুর্বাহ্ন এগারটার সম্মা আমাশয়ে হ্র্ম্মলতা ও শুক্ততা অন্তর্ভব।" (১৭) "অতিশয় আরক্ত অগ্রভাগ ও প্রান্তভাগ বিশিষ্ট শুন্র জিহ্বা।" (১৮) "রক্ত বেন ফাটিয়া পড়িবে ওচ্চাধ্রের ক্রেপ উজ্জ্ল আরক্ততা।" (টিউবার)। (১৯) "মন্তকের শিথরদেশে সতত উত্তাপ; দিবাভাগে পদন্বরের শীতলতা; পুনঃ পুনঃ তাপাবেশ।" (২০) "যাতনাক্ষনক বৃহৎ মল; শক্ত, গ্রিষ্টিল, দগ্ধবৎ শুক্ত মল। (বাই)। '

সকল হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকই সলফারের এই লক্ষণগুলির মূল্য ও প্রয়োজন জানেন, কেবল এলোপ্যাথি চিকিৎসকগণ ফ্লু শক্তির ঔষধ ব্যবহার করেন না ৰলিয়াই সলফারের এই মহোপকারিতার বিষয় অবগত নহেন।

ক্যালকৈরিয়া অফ্রিরম।

অসম্পূর্ণ ও অস্বাভাবিকরূপে অস্থির পরিপুষ্টি (বিমুক্ত ব্রহ্মরন্ত্র, পৃষ্ঠবংশের বক্রতা, হস্ত পদের বিকৃতি)।

শ্লেমা ও রম প্রধান ধাতু।

বর্ণ শুজ্র ; শরীর স্থুল, মাংসল ও মেদযুক্ত।

শাতলতা — সর্ববাঙ্গীন বা স্থানিক, বিষয়নিষ্ঠ ও আশ্রেয়নিষ্ঠ ;

বিশেষতঃ যেন শাঁতল আর্দ্র মোজা পরিয়া রহিয়াছে রোগীর নিকট এরূপ অনুভব।

ঘর্মা—সর্বাঙ্গীন—(নৈশ এবং পরিজ্ঞানের পরবর্তী ঘর্ম); স্থানিক—মস্তাকে (বালক বালিকাদিগের), কক্ষতলে (বগলে), হন্ত, পদ প্রভৃতিতে।

পরিপাক-পথের অমুত্ব, (অম্লাসাদ, অম্লোদগার, অমু দংযত ছুশ্লখণ্ড ব্যন, অম্লাতিসার)।

অতিশয় তুর্ন্ধলতা, শাদহ্রস্বত। হেতু অধিক দুর গমন অথবা াম ড়ি বাহিয়া উপরে উঠিতে পারে না; সহজেই পরিশ্রান্ত হুইয়া পড়ে।

শীতল বারু, উর্দ্ধে আরোহণ, অথবা অঙ্গ চালনায়; ভারী বস্তু উত্তোলনে রুদ্ধি।

ক্যালকেরিয়া হানিম্যানের আবিস্কৃত ধাতৃ-দোষ সংশোধক ঔষধের অন্যতম
ইবধ। যে কোন আকারের রোগে ইহার ব্যবহার হইতে পারে। যথন যথাপ্রচলিত চিকিৎসায় কোন রোগে সম্পূর্ণ উপকার দর্শেনা, এবং রোগীর ক্যালকেরিয়াজ্ঞাপক ধাতৃ-দোম থাকে তথন ক্যালকেরিয়া ব্যবহৃত হইয়া থাকে।
ক্যাক্রেরিয়ার ধাতৃ সলফারের ধাতৃ অর্থাৎ দেহ-প্রকৃতি অপেকা সম্পূর্ণ স্বতম্ত্র।
সলকারের রোগী ক্ষীণকায় ও অবনত-স্কর। কিন্তু ক্যালকেরিয়ার রোগী
স্থলকায়, অতিত্তিক স্থল, বা মেদ-প্রবণ। গাত্রের বর্ণ শুল্র, জলবৎ বা থটিকার
স্থায় পাপ্তর ('পেল)। প্রকৃতি অলস (বিশেবতঃ বালক-বালিকাদিগের)।
গতি মন্তর। ধাতৃ শ্লেমা-ও-রস-প্রধান (লিউকোল্লেগমেটিক টেম্পারেমেন্ট)।
কিন্তু সলকারের রোগীর প্রকৃতি ইহার প্রায় সম্পূর্ণ বিপরীত। তাহাতে সম্বরতা,
মারবীয়তা, কার্যাতৎপরতা ও দৃঢ়তা থাকে। লাইকোপোভিরমের স্থায় ক্যালকেরিয়ার রোগীর পিন্ত-প্রধান, মলিন, ঈষং পীত্রর্ণ আফুতি নহে। প্রদেশীয়
পারিভাষিক কথায় বলিতে হইলে ইহাই বলিতে হয় যে ক্যালকেরিয়া শ্লেমাপ্রধান, সলফার বায়্-প্রধান, ও লাইকোপ্যোভিয়ম পিন্ত-প্রধান ধাতৃর ঔষধ।

লক্ষণ ক্যালকেরিয়ার অতিসারে লক্ষণে মলের বর্ণ ও গাচ্তা র পরিবর্তন জনিতে পারে; কিন্তু সলফারের ভাগে উহা কথনও প্রাভঃকালে বৃদ্ধি পায় না, অপরাহে বিদ্ধিত হইয়া থাকে।

* কোঠ-বদ্ধ থাকিলে রোগী সাধারণতঃ ভাল থাকে।

চর্ম্মে সলফারের ন্থায় ক্যালকেরিয়ার নিশ্চিত ও জবিচলিত ক্রিয়া দর্শে না, কিন্তু ক্যালকেরিয়া জ্ঞাপক শারীরিক প্রকৃতি থাকিলে বালকদিগের মস্তকের পামাদি রোগে ইহার ব্যবহার হয়। এক্সলে অন্ত কোন ঔষধই ইহার স্থলবর্তী হইতে পারে না। যথন ইহার ক্রিয়ায় শরীর-যন্ত্র সংশোধিত হয় তথন সকল প্রকার চর্ম্মরোগ আপনা হইতে অস্তব্যুত হইয়া থাকে। এতদ্বারা ইহাই প্রতিপর হয় যে ক্যালকেরিয়ার চর্ম্মরোগ গৌণ, মুণ্য নহে। ক্যালকেরিয়ার রোগার তক্সাধারণতঃ শীতল, কোমল ও লোলিত থাকে।

খাস-যন্ত্রেও ক্যালকেরিয়ার ক্রিয়া দর্শে এবং ফুসফুসের ক্রয়-রোগে ইহার ব্যবহার **रम्र। পরিপোষণের দোষে, অথবা প্রদাহ বশতঃ কিম্বা সংক্রমণ হইতে যে কোন** কারণে এই রোগের উৎপত্তি হউক না কেন ক্যালকেরিয়া ভয়ঙ্কর ক্ষয়-রোগের একটা অত্যন্ত ফলপ্রান ঔবধ। বৃদ্ধি রোগীর ধাতু ও লক্ষণের সহিত ক্যালকেরিয়ার ঐক্য পাকে তবে যথা সময়ে অর্থাৎ আবোগ্য-সম্ভব-অবস্থা অতীত হইবার পূর্বে ক্যালকেরিয়া প্রয়োগ করিলে এতজ্বারা নিশ্চয়ই উপকার দর্শে। এই রোগে অনেক গুলি রোগার পক্ষেই রোগের পূর্ব্বরূপ অবস্থায় সলফার বা ক্যালকেরিয়া উপযোগী হইয়া থাকে। সলফারের পরিচালক-লক্ষণ গুলি ইতিপূর্ব্বে উল্লিথিত হইয়াছে।, এইক্ষণ ক্যালকেরিয়ার কয়েকটা প্রধান লক্ষণের উল্লেখ করা যাইতেছে। যথা : --(১) ''লেমা-ও-রদ-প্রধান ধাতু।" (২) "দক্ষিণ ফুসফুদের মধ্য ও উর্দ্ধভাগের আক্রান্তি (বাম ফুদকুদের উর্দ্ধভাগ—সলফ)।'' (৩) 'প্পর্শে ও নিশাস গ্রহণে বক্ষঃস্থলে বেদনাত্মভব।" (৪) "বিচরণে বিশেষতঃ আবোহণে খাসের ব্রস্বতা।" (৫) ''বেদনা শৃক্ত অর-ভঙ্গ, প্রাতে উহার আধিক্য।'' (৬) ''বিশেষতঃ নিয়মিত সময়ের অতিরিক্ত পূর্বে অতিরজ-আবিণী এবং সভাবতঃ জাহু পর্যান্ত শীত্র পদবিশিষ্টা রমণী।" (৭) "তরল মলস্রাবের প্রবণতা, অপরাহে উহার ব্যাতিশয়।'' (৮), 'ক্ষার'লাঘৰ এবং ক্রমাগত শীর্ণতার আধিক্য।'' এই ক্ষেক্টী ক্যাণকেরিয়ার প্রধান লক্ষণ এবং এই লক্ষণাত্মসারে ক্যালকেরিয়া ব্যবস্তুত ছeরাতে অনেকভলি রোগীই আরোগ্য প্রার্থ ইইরাছে। অবশুই এই সকল

রোগীর সাধারণতঃ কাস থাকে এবং সেই কাস কঠিন বা তর্গ থাকিতে পারে; কিন্তু কাসের লক্ষণের উপর নির্ভর করিরা ক্যালকেরিয়া ব্যবহৃত হর না। পূর্ব্বোক্ত লক্ষণাফ্সারৈই এই ঔষধের ব্যবহার হইরা থাকে। ডাঃ হেরিং এর উপদেশাফ্সারে হোমিওপাাথিতে "রোগের নর, রোগীরই চিকিৎসা করিতে হয়।" তাই ক্যালকেরিয়া ঘারা বক্ষা-রোগে এতদুর সফলতা লাভ হয়।

ক্যালকেরিয়া ফদফরিকা।

ক্ষীণকায় রুগ্ন শিশুর ব্রহ্মরন্ত্রের মন্থর সংযোজন অথবা পুনর্বিমুক্তি; তৎসহ মস্তকে ঘর্ম।

অতিসার বা অন্ত্র-প্রদাহ; অতিশয় আধ্যান ও নির্গমনে উচ্চশব্দ সংযুক্ত বিরেচন।

আসবাতজনিত রোগ; পতনে বা উল্লম্ফনে, যখন গলিত তুষারে বায়ু পূর্ণ থাকে তখন উহার বিরুদ্ধি।

ক্যালকেরিয়া ফসফরিকায় ফসফরাস আছে বলিয়া ইহা স্থলকার রোগীছিপের রোগে ব্যবহৃত না হইয়া ফীণকায়দিগের রোগে প্রয়োজিত হইয়া থাকে । অভএব ষদি কোন ফীণকায় কয় শিশুর ব্রহ্মরদ্ধু অনেক দিন পর্যান্ত বিমুক্ত থাকে অথবা কছ হইয়া পুনর্কীর উন্মুক্ত হয়, এবং তাহার শরীর ফীণ, রক্তহীন থাকে তবে এই উষধ উপযোগী হয়। এই সকল রোগীয় পক্ষে সিলিশিয়াও ব্যবহেয় হইতে পারে। বত্তকের ঘর্ম ক্যালকেরিয়া-ফসের প্রধান লক্ষণ নহে, কিন্তু সিলিশিয়ার স্থান্ত লক্ষণ। ক্যালকেরিয়া-ফসের আর একটা অভ্ত লক্ষণ এই বে রোগী শ্করের জংখার মাংসের ছাল অর্থাৎ ছিলকা থাইতে ইচ্ছা করে। (গণ্ডমানাগ্রন্ত বালক্দিগের মাংস-আহারের আক্রাক্তা ন্যান্তিশিয়া-কার্কের লক্ষণ)। অতিসায় ক্যালকেরিয়া-ফসের একটা প্রধান লক্ষণ। ইহার বিরেচনের হরিছের থাকে এবং উহা নির্গত হইবার সমর বায়ুয় উঠা শক্ষ হয়। ডাঃ গ্রাণ এই প্রকাল কতক গুলি হাইছোসিকেলরেডের সম্ভাবনা বিশিষ্ট, আশাশৃষ্ণ রোগী এই ঔষধে কুন্দর আরোগা করিরাছেন। এই সকল শিশুর আকৃতি আকৃষ্ণিত, শীর্ণ, ও রক্তপৃষ্ণ ছিল। শিশুদিগের ক্ষররোগেও (মারাস্মাস্) ক্যালকেরিয়া-ফ্ল বিশেষ উপবোগী।

আমবাতজ্বনিত রোগেও ক্যালকেরিয়া-ফস স্থলর ফলপ্রদ, বসস্ত ও শরৎকালে বিশেষতঃ বরষ্ণ গলিয়া বায়ু শীতল ও আন্ত্র হইলে বৃদ্ধি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

ভগান্থি সংযোজনেও ক্যালকে রিয়া-ফ্স অতিশয় ফলপ্রান (সিফ্টাইটমও)। বিভালরের রক্তহীনা বালিকানিগের শিরোবেদনায় এই ঔষধ বিশেষ উপকারী। এস্থলে সময়ে সময়ে ন্যাট্রমমিউরিয়েটকমের সহিত ইহার তুলনা হইয়া থাকে।

রোগের বিষয় ভাবিলে উহার আধিক্য অনুভব ক্যান্ত-ফসের অপর একটি লক্ষণ (অকমেলিক এসিড, হেলোনিয়াস)।

मिलिलिश।

ছুবর্ব ও ক্ষীণ বালক বালিকা,—এই ছুর্ববলতা ও অসম্যক পরিপোষণ আহারের অভাবে নয় কিন্তু সমীকরণের (য়াসিমিলেশন—ভুক্তস্রণ্য রক্ত মাংস অন্থিতে পরিণত হওয়) অসম্পূর্ণতায় ক্রমো।

প্রদাহ পূষে পরিণত হয় অথবা আরোগ্যের পথে আইদে না, এবং পুরাতন হইয়া দাঁড়ায়।

শীতলতা, শরীরে উষ্ণতার অভাব, ব্যায়াম করিবার সময়েও শরীর উষ্ণ হয় না; সব্ব শরীরে বিশেষতঃ মন্তকে কাপড় জড়াইয়া রাখিতে হয়, তাহাতে উপশম বোধ হয়।

বিৰ্পু অবরুদ্ধ ঘর্মা, বিশেষতঃ পদতলের, এই ঘর্মা অত্যন্ত অধিক ও তুর্গন্ধযুক্ত হইয়া থাকে। ভূর্বল ও স্নায়বীয় প্রকৃতি; সহজেই রাগিয়া উঠে, সাহস ইনিতা, মনের দৃঢ়তা লক্ষিত হয় না।

কোষ্ঠবদ্ধ ; মল একবার বহির্গত হইয়া পুনরায় ভিতরে যায়, এইরূপ পুনঃ পুনঃ হইতে থাকে ; মল নিঃসারণের ক্ষমতার ক্ষীণতা।

উপচয়-উপশম—বায়ুপ্রবাহ বা ঠাণ্ডা লাগিলে, সঞ্চলনে, বিমুক্ত বায়ুতে, অমাবস্থায় রোগলক্ষণের রিদ্ধি। উষ্ণ গৃহে, মস্তক বস্ত্রাবৃত করিলে, চুম্বক ও তড়িৎ শক্তি গ্রহণে (ম্যাগ্নেটিজ ম্ এণ্ড ইলেক্টি নিটি) উপশম।

গগুমালা-ধাতুগ্রস্ত, পৃষ্ঠবংশের প্রদাহ (রেকাইটিস) ও রুইং মঁস্তক বিশিষ্ট বালক-বালিকা, তাহাদের ব্রহ্মরন্ত্র ও মস্তকের সেবনী-সন্ধি (suture) বিমুক্ত থাকে। মস্তকে অতিশয় ঘর্মা, বহিরাবরণ দ্বারা মস্তক উষ্ণ রাখিতে হয়। উদর রুহৎ, পদগুল্ফ (গোড়ালি) হুর্বলে, হাঁটা শিখিতে বিলম্ব।

পাদঘর্মের বিলোপে, মন্তক ও পৃষ্ঠদেশে শীতল মৃত্রু বায়ু-প্রবাহ লাগিলেই, টিকা হইতে উৎপন্ন (থুজা) রোগ, সম্পূর্ণ শক্তি-হীনতা সংযুক্ত প্রস্তর খননকারীগণের রোগ।

শিরোঘূর্ণন; মস্তিক্ষ-পৃষ্ঠবংশীয় শিরঃপীড়া, এই শিরো-বেদনা ঘাড়ের পিঠে আরম্ভ হইয়া মাথার দিকে উঠে। সে যেন সম্মুথের দিকে ঝুঁকিয়া পড়িবে এপ্রকার অমুভব, উদ্ধ-দিকে দৃষ্টিপাত করিলে এই বেদনা বৰ্দ্ধিত হয়।

অস্ত্রন্থ (unhealthy skin), সামান্ত ক্ষত • হইলেই পুষের উৎপত্তি হয়।

• শরীরের বিধান-তস্ত হইতে, মাছের ক্রাটা, সূ্চ, হাড়ের

কৃচি (টুকরা) প্রভৃতি শল্যাদি (foreign body) বাহির করিয়া েফেলিবার ক্ষমতা সিলিশিয়া দ্বারা প্রবর্দ্ধিত হইয়া থাকে।

সিলিশিরা হানিম্যানের ধাতু-বোষ-সংশোধক ঔষধের অন্ত একটা অমূল্য ঔষধ। পরিপোষণের অসম্ভাব বিশিষ্ট ধর্মাক্ত-মন্তক শিশুদিগের রোগে ক্যালকেরিয়ার ন্তায় ইহাও বিশেষ উপযোগী। স্থুল, নিশ্চেষ্ট, মেদাধিক, একস্থানে অভি-পুষ্ট ও ष्मञ्ज ष्मन-शृष्टे वानक-वानिकांनिश्तंत्र त्वारंग स्थम कानिएकतिया बावहात्र हत्र, সিলিশিরা সেরপ ধাতুর রোগীদিগের পক্ষে থাটেনা। অতিশর অমুভৃতিবিশিষ্ট, অসমাক পরিপোষিত রোগীর পকেই ইহা উপযোগী। আহারের অভাবে নর, কিন্তু সমীকরণের (য়াসিমিলেশন) অসম্পূর্ণতারই সিলিশিরার রোগীর সর্বান্ধীন অপরি-পোষণ জন্মে। এই ঔষধ জ্ঞাপক বালকের শরীর কোথাও স্বাভাবিক অপেকা বড **एमधात्र ना, त्करण मधारिक्षत्र द्यागरमण्डः छेमत्रते** तूह९ हहेन्ना छेटि । जाहात्र अन-श्रीन कृष्किल, हकू निमध, धवर मूथम अन रुक्त । वृद्धवर पृष्ठे हत्र। निश्वत्र चाक। त्र वा ৰদ বৰ্দ্ধিত হয় না, দে বিলম্বে হাঁটিতে শিথে, তাহার বিকাশ স্থাপিত দেখার। व्यवश शांत्री थाकिरन अक अकात विरमय कांध्रेवक कराय। * कूँबिर्फ कुँबिरफ कछक्ठा बन वाहित्त चाहित्म वटि किन्छ शतकर्ताहे चावाव छेश महमा छिछत्त यात्र (त्रिनिक छेना ७ थूना)। त्याध इत्र त्यन मर्साकीन (मोर्सना यम छ: সরলাব্রের নিঃসারণীশব্জির লাঘব হওয়াতেই এরূপ হইতেছে। অথবা এট 'সকল শিশুর, বিশেষতঃ মস্তোভেদ-কালে কিম্বা গ্রীম কালের উত্তাপ সময়ে অতিসার জন্ম। মণের বর্ণের ও আকারের প্রায় সর্বপ্রকার পরিবর্তন দৃষ্ট হয়। অধ্য পলসেটিলা ছারা কোন উপকার দর্শেনা। শিশু বর্পেষ্ট আহার করে, উহা ব্যন इहेबारे পড়ক বা উদরে থাকুক তাহার শীণতা জন্ম, এবং সে ক্রমশঃ ত্র্বল হুইতে তুর্বলতর হুইরা পড়ে। অবশেষে পোষণাভাবৈ তাহার মৃত্যু হর। সিলিশিরা এই সকল রোগীর পক্ষে অভিশর উপকারী ঔষধ। ডাঃ ভাল এই ঔষধ ব্যবহার করিরা অনেকগুলি ঈদৃশ রোগীর প্রাণরক্ষা করিরাছেন। তিনি ত্রিংশ ও তদুর্দ্ধ শক্তির ঔষ্ধ ব্যবহার করিরাছিলেন। নিয়তর ক্রেমের কথা কিছু বলিতে পারেন না। (ঋতুর পূর্বেও ঋতুকালে বিবর্দ্ধিত কোঠবছও সিলিশিরার एक्ष)।

প্রদাহ পুষে পরিণত হইলে সিলিশিরা অতি শ্রেষ্ঠ ঔষধ। কোমল বা কঠিন যে কোন স্থানে পুষ উৎপন্ন হইলেই , নিলিশিরা ব্যবহৃত হুর, গ্রন্থির বা অন্থির ক্ষত্তে ইহা সমান ফলপ্রার্থ। . ক্লডাদিতে পূষ উৎপন্ন হইনা থাকিলে হিপার সলকার বা कार्गन कित्रता ननकारेष्ट्र प्रतिद्व छेरा मध्य वारित रहेत्रा भएए। याच निःमत्रत्वेत्र পরে কত আরোগ্যার্থেই সিলিশিয়ার প্রয়োগ হয়, গভার মূল পূব-বিশিষ্ট কোষমর বিধান-তন্ততে, অপিচ কণ্ডরা ও বন্ধনীতেও সিলিশিরার অরোগ্যশক্তি প্রকাশ পার। এই সকল স্থলে রোগীর ধাতৃ ও প্রকৃতি অমুসারে সিলিশিরা নির্কাচিত হইরা থাকে। সিলিশিরার রোগীর হর্কণতা, হক্ষত্ক, পাঁগুর বদন ও শিথিণ পেশী থাকে ; তাহার মনের ও স্বায়ুমগুলেরও হর্মণতা দৃষ্ট হয়। তাহার স্বায়বীয়তা কোপনতা, সাহসহীনতা, ও নমনীয়তা থাকে ৷ মনের দৃঢ়তা শক্তি হয় না (পলসেটিলা)। এইব্রপ রোগীর পক্ষে সিলিশিয়া পরম উপকারী ঔষধ। ইহার क्रियात्र त्रांशीत्र मार्म वर्षिल, जामा भूनकोविल, इस्तेनला मृत्रीकृत क याद्या প্রভাার্ত্ত হইতে থাকে। ফুসফুসে, অন্ত্র-পথে অথবা তানে কিছা অন্তত্ত্ব বেখানে কৈন কত না হউক সকল স্থলের কতেই ইহার সমান অধিকার। স্থানিক রোগের উপকারের পরেই এতদারা সর্বাঙ্গীন স্বাস্থ্যের উৎকর্ষ জন্মে। দিলিশিরা এট দৌর্বল্যে সাধারণ সাধুমণ্ডল আক্রমণ করে এবং এতদারা পৃষ্ঠবংশ আক্রান্ত হইয়া मिलक-शृष्ठेवश्मीय निर्त्तारवहना करना। अहे निर्त्तारवहना चारकृत शीठि चात्रस हत्र এবং সমূপদিকে মাথার উপর দিয়া চকু পর্যান্ত যায়। ইহাতে সিলিশিয়া অভিশন্ত উপকারী। সিলিশিয়ার শিরোঘূর্ণনও গ্রীবা-পৃষ্ঠ হইতে মন্তকে উত্থিত হয় এবং উপরের বিকে-দৃষ্টিপাত করিলে বৃদ্ধি পার (পলদেটিলা)। দিলিশিয়ার রোগীর শীতণতা থাকে, "* এমন কি ব্যারামকাণেও তাহার শরীরে উষ্ণতার অভাব' লক্ষিত হয়, তাহার শীতল বাবু সহা হয় না, সহজে শর্দি লাগে, বিশেষতঃ মাধা বা পা থোলা থাকিলেই শন্ধির আক্রমণ জন্মে। পকাস্তরে * মস্তকে কাপড জডাইরা রাধিলে তাহার শান্তি অনে, অর্থাৎ স্বভাবতঃ শরীরে যে উক্ততার অভার খাকে কুত্রিম উপারে সেই উষ্ণতা প্ররোগ করিলে তাহার উপকার হর, অবসাদকর বাহুপ্রভাব প্রতিরোধের উপযোগী সায়ু-শক্তির অসভাব বশত:ই একপ বটে विन्ता (वाध रुव ।

[°] বিলিশিরা জ্ঞাপক বালক-বালিকাবিধের জর্পন্মারের অমুরূপ আক্ষেপঞ্জ উৰ্জ্ঞান্ধ

হর এবং অমাবস্থার সমর এই আন্দেপের আতিশ্যা জন্মে। ছইশন্ত শক্তির করেক মাজা সিলিশিয়া প্ররোপে উহা আরোগ্য প্রাপ্ত হর।

দিলিশিরার রোগীদিগের পারে পুনঃ পুনঃ ছর্গন্ধ ঘর্মা ছায়ে (সেনিকিউলা, সোরিণম, গ্রাফাইটিস), এবং পা শীতল হইলে সহজেই সেই: ঘর্মা বিলুপ্ত হয়। এই ঘর্ম-বিলোপের চিকিৎসা হওয়া আবশুক, ঔষধ দারা উহা পুনরায় প্রকাশ করিয়া যথোপযুক্ত চিকিৎসাদারা এই পাদ-ঘর্মা আরোগ্য করা উচিত, নতুবা ঘর্ম-রোধে শুক্তর উপদ্রব সকল উপস্থিত হয়, এমন কি আক্ষেপ, পৃষ্ঠবংশের পীড়া, এবং লোকোমোটর এটাক্সিয়া পর্যান্ত জয়েয়। সিলিশিয়া দারা এই শবক্ষর পাদ-ঘর্মা প্রত্যাবৃত্ত ও আরোগ্য প্রাপ্ত হয়, এবং যে দোষে উহা জয়েয় তাহা সংশুদ্ধ হয়। (ব্যারা-কার্ম্ব, গ্রাফাইটিস, সোরিণম, সেনিকিউলা)।

সিলিশিরার রোগী ম্যাগ্নিটাইজ্জ ্হইতে অর্থাৎ তাড়িত শক্তি গ্রহণ করিতে ইচ্ছা করে এবং তদ্যারা তাহার উপশম জন্মে।

দাদশ-শক্তির নীচে সিলিশিয়ার ভৈষজাগুণ বিকশিত হয় না। বৈ সকল তরুণ রোগে পলসেটিলা ব্যবহাত হয় তাহার প্রাতন আকারে সিলিশিয়ার প্রয়োগ হয়।

একোনাইট।

* * ভয় ; য়ত্যুভয়, জনতার ভয়, বাহিরে যাইতে ভয়, সকল বিষয়ে সর্বাদাই ভয়।

ঠাণ্ডা লাগিলেই দর্দ্দি হয়; শুদ্ধ প্রতিশ্যায়। উৎকণ্ঠা উত্তাপ ও অস্থিরতা সংযুক্ত রক্ত সঞ্চয় ও প্রদাহ; প্রদাহের তরুণ ও প্রথমাবস্থা। রোগী যন্ত্রণায় ছট্ফট্ করিয়া থাকে, অঙ্গাধরণ দূরে নিক্ষেপ করে। প্রাদাহিক জ্বন।

অদন্য বেদনা; রাত্রিতে, বিশেষতঃ দায়াক্তে বেদনার বৃদ্ধি; স্নায়ুশূল। রক্তবর্ণ এবং আরক্তিম মুখমণ্ডল, কিস্কু শেষ্যা হইতে উঠিলে মুখমণ্ডল পাণ্ডুর হইয়া পড়ে। সাধারণতঃ স্বরযন্ত্র (ক্রুপরোগ), বায়ুনলী (বায়ুনলীভুক্ষ । প্রদাহে), ফুসফুস ও ফুসফুস-বেষ্ট (নিউমোনিয়া ও প্লুরিসি), সন্ধি (আমবাতে) এবং হুংপিগু ও রক্তসঞ্চলন যন্ত্র (এরিথি-জমে) আক্রান্ত হুইয়া থাকে।

উপচয় ও উপশম।—বক্ষোলক্ষণ ও বেদনা সায়াক্ষে
প্রবন্ধিত হয়; বাম পার্শ্বে শয়নে; উষ্ণ গৃহে অথবা উষ্ণ আবরণ ব্যবহারে রোগের রৃদ্ধি। আবরণ শৃত্য হইলে রোগা ভাল বোধ করে, এমন কি পদাঘাতে বস্ত্রাদি দূরে নিক্ষেপ করে।

আকোরাইট, আসেনিক এবং রস্টয় এই তিন্টা ঔষ্ধেই * অম্বর্তা আছে। এই তিন্টা অম্বর্তার প্রধান ঔষধ, অথবা অম্বর্তা এই তিন
উষ্ধেরই প্রধান শক্ষণ। একোনাইটের অম্বর্তা সাধারণতঃ উগ্র প্রদাহিক
জরের সহিত বিশুমান থাকে। একোনাইট জ্ঞাপক জরে পিপাসা সংযুক্ত
উত্তাপ, দৃঢ়, পূর্ণ ও চঞ্চল নাড়ী; ব্যাকুলিত অধীরতা, কিপ্তবং অশান্তি; ও যাতনার ছটফট এই স্কল লক্ষণ দৃষ্ট হয়।

প্রদাহিক রোগে একোনাইট ও বেলেভোনা পর্যায়ক্রমে ব্যবহারের যে প্রচলিত পদ্ধতি দৃষ্ট হয় এ পদ্ধতি স্থপদ্ধতি নহে। ছই ঔষধ এক সময়ে কথনই উপযোগী হইতে পারে না, যদিও অনেক স্থলে এই প্রকারে পর্যায়ক্রমে ঔষধ ব্যবহারে আরোগ্য দৃষ্ট হয় বটে সে আরোগ্য এক ঔষধেই জন্মে ছই ঔষধে নহে। এস্থলে একোনাইট ও বেলেভোনার প্রকৃতি-গত প্রভেদ উল্লেখ করা যাইতেছে। গাত্র-ক্ষেত্র অতিশয় উত্তাপ হই ঔষধেরই লক্ষণ। একোনাইটে বক শুদ্ধ ও উত্তপ্ত থাকে কিন্তু দর্ম থাকে না। বেলেভোনার শরারের উপরিভাগে অধিকতর উত্তাপ দৃষ্ট হয় বটে কিন্তু আরুত অনে দর্ম জন্মে, একোনাইটের রোগী অভিশয় মৃত্যুত্র সহকারে যাতনার ছট্টেট করে। বেলেভোনার রোগীর প্রায়ই ক্ষ্-স্থি (সেমি-ইপার) এবং বিদ্ধারম্বার

আরের উৎক্ষেপ ও স্পানন লক্ষিত হয়, একোনাইটে হৃৎপিণ্ডেও বক্ষ: হলে অধিকতর বাতনা থাকে। বেলেডোনার মন্তকই প্রত্যেক উপদ্রবের কেন্দ্রহণ বলিরা অনুভূত হয়। একোনাইটে অধিক প্রলাপ ব্যতীত মৃত্যুভর থাকে। বেলেডোনার প্রলাপ সহকারে অবাস্তব করিত বিষরের ভর জন্মে। বিনি হোমিওপ্যাথিক আরোগ্য-বিভার সবিশেষ জ্ঞান লাভ করিয়াছেন এরপ প্রভেদ সঙ্কেও তিনি কি একোনাইট ও বেলেডোনা পর্যারক্রমে, ব্যবহার করিতে পারেন?

* * বেদনা, একোনাইটের সার একটি প্রধান লক্ষণ। একোনাইট, ক্যামোমিলা এবং কফি এই তিনটা বেদনার প্রধান ঔষধ। একোনাইটের বেদনার সহিত অতান্ত অন্থিরতা, উৎকণ্ঠা ও ভীততা থাকে। রোগী যাজনার অবলুঠন করে। সে বেদনা * সহ্য করিতে পারে না, স্পর্শ সহ্য করিতে পারে না আনার্ত হওরাও সহ্য করিতে পারে না। হোমিওপ্যাধিক সকল ঔষধেই বেদনা লক্ষণ আছে এরপ বলা যাইতে পারে; কিন্তু সকল ঔষধেই এরপ দারুণ বেদনা লক্ষণ নাই। বেদনা অপেকা বেদনা-হীনতাই ওপিরম ও ট্রামোনিরমের প্রধান লক্ষণ। একোনাইটের বেদনা অসহ্য, সাধারণতঃ উহা সারাক্ষে অথবা রাত্রিতে রাত্র পার। অপর, কথন কথন একোনাইট জ্ঞাপক বেদনা সহকারে অথবা অনেক সময় উহার সহিত পর্য্যারক্রমে * অবশতা, * বিন বিন করা, অথবা * কটিইটোর স্থার অমুত্রব বিশ্বমান থাকে। এই অমুত্রবে একোনাইটের সহিত রুসটক্রের সাদৃশ্য আছে। একোনাইটে বেদনার প্রাধান্য থাকে। রুসটক্রে অতীত্র বেদনা ও স্পর্শ-দের সহকারে * অবশতার আধিক্য থাকে। একোনাইটের বেদনা ছেদন ও কর্ত্তনের অমুরূপ। উহাতে রোগীকে ক্ষিপ্রবহু করিরা তোলে।

• ভর, একোনাইটের আর একটা পরিচালক লক্ষণ। একোনাইট পরিষ্কার রূপে ব্যবস্থের হইলে এই লক্ষণটা প্রায় সর্ব্যাই বর্ত্তযান থাকে। মৃত্যু-ভরই বিশিষ্টরূপে দৃষ্ট হর। কিন্তু রান্তা পার হইতে ভর, লোক সমাজে বাইতে ভর, কিছু ঘটিবে বলিরা ভর, অনির্দেশ্য অকারণ ভর, নির্ভই বিরাজিত থাকে। এত অধিক পরিষাণে ভর একোনাইটের স্থার অস্ত কোন ওর্বধে নাই। এই ভর ও বেহনাভেই ছোবীর এত বাতনাপূর্ণ অহিরতা লয়ে। আর্সেনিকের অহিরতার স্থিত অত্যন্ত অবসরতা ও জীবনী-শক্তির ন্নেত। থাকে । রসটন্নের রোগী নিজুলে চড়িলে বেদনার অল্পকালম্বারী শান্তি জন্মে বলিয়া সে নড়ে চড়ে। আসে-নিকের রোগীও এক স্থান হইতে অক্ত স্থানে নড়িতে চার, কিন্তু উহাতে তাম্বার উপশ্য জন্মে না। কি একোনাইটের কি আসেনিকের রোগী নড়িলে চড়িলে রসটন্নের ক্রায় শান্তি পার না। আসেনিকের ভয়ও একোনাইটের ক্রায় নহে। অন্তঃ এত অধিক পরিমাণে নহে।

জরে একোনাইটের বিস্তর অপব্যবহার হয়। অনেক গুলি উৎকটজর একোনাইটে আরোগ্য প্রাপ্ত হয় বলিয়া একোনাইট সকল জরেরই অমোঘ ঔষধ নহে। "জর প্রশমিত করিবার নিমিত্ত প্রথম একোনাইট ব্যবহা করিয়া ওৎপরে উহা আরোগ্য করিবার নিমিত্ত পর্য্যায়ক্রমে অস্ত ঔষধ ব্যবহা করা কথনই উচিত নহে। জর যদি অস্ত ঔষধ জ্ঞাপক জর হয় তবে সেই ঔষধ ব্যবহা করার আনশুক নাই। যদি অস্ত ঔষধ জ্ঞাপক জর হয় তবে সেই ঔষধ ব্যবহা করাই বিহিত। একোনাইট ব্যতীত অনেক ঔষধেই জর জন্মায়। হোমিওপ্যাথিতে প্রত্যৈক ঔষধেরই জর ভিন্ন ভিন্ন"।

ভর ও শুক্ষ শীতল বাষু হইতে যে সকল রোগ উৎপর হয় তাহাতে একোনাইট অতিশয় উপযোগী। ভয়ের অব্যবহিত বা বাবহিত ফলে বে সকল ব্যাধির উৎপত্তি হয় একোনাইট তাহার ঔষধ। প্রথমে অরুকারে ভয় পাইয়া তৎপরে যদি অয়কারে রোগীর ভয় জয়ে তবে একোনাইট ব্যবহার্য। ভয় হইতে উৎপর্ম শিরোত্বন বা মুদ্র্যা, কম্পন, গর্ভপাতের সম্ভাবনা; ঋত্বিলোপ, পাঙ্ ও উহার প্রাত্তন অব্যায়ও এই ঔষধ উপযোগী। ভয় প্রাপ্তির ফলে আয়ও কতক শুলি ঔষধ ব্যবহৃত হয়, তয়ধ্যে ওপিয়ম, ইয়েশিয়া ও ভিরেট্ম এব্য প্রধান।

শুদ্ধ দীতল বায়ু হইতে যে সকল তরুণ প্রদাহ জন্ম একোনাইট তাহার সর্ব-প্রধান ঔষধ। শুদ্ধ-শীতল বায়ু লাগিয়া ক্রুপ রোগ জন্মিলে কুড়িটির মধ্যে উনিদটিই একোনাইটে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। পূর্ব্বোক্ত কারণে সমুৎপন্ন মুস-কুসবেষ্ট-প্রদাহ, কুসকুস-প্রদাহ ও আমবাত রোগেও একোনাইট ঈদৃশ উপকারী। অবশু এই সকল রোগের সহিত প্রায়ই একোনাইটের তাত্র জর কিল্পমন্দ পাকে। শুদ্ধ দাংল বায়ু ভোগ বশ : স্থানিক বক্ত স্ক্ষয় অথবা প্রদাহ জ্বিলিও একো: নাইটের অন্তান্ত লক্ষণের সহিত সাদৃশ্য থাকিলে একোনাহটে উহা আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। তক বায়ু ধনিত রোগে ত্রাইগুনিরা, কটিকম, হিপার-সলফার এবং নক্সভাবি অফান্ত প্রধান ঔষধ। আর্দ্র বায়ু ক্ষনিত রোগে ডক্কেমেরা, নক্সমশ্চেটা, ক্লাট্রম-সলফ এবং রস্ট্রিকোডেগু ল প্রধান ঔষধ।

আদে নিকম্ এল্বম্।

নিদারুণ যন্ত্রণা ও অস্থিরতা; অস্থিরতায় রোগী একস্থান হইতে অস্য স্থানে যাইতে চাহে।

সহসা অত্যধিক অবসমতা; জীবনীশক্তির বিলোপ। তুঃসহ জ্বালাকর বেদনা।

ছুর্দ্দমনীয় পিপাসা, রোগী ঘন ঘন কিন্তু অল্ল পরিমাণে জলপান করে. কারণ শীতল জল তাহার সহু হয় না।

শ্বাসকৃচ্ছু; সঞ্চলনে, বিশেষতঃ উপরে উঠিবার সময়ে উহার আধিক্য।

যুগপৎ বমন ও বিরেচন; আহার বা জলপান করিবার পরে উহার আতিশয্য।

উপচয়-উপশম—শীতল বায়ুতে, ঠাণ্ডা জিনিষ হইতে, শীতল বস্তু প্রয়োগে এবং রাত্রি এক ঘটিকা হইতে তিন ঘটিকার মধ্যে, নড়িলে চড়িলে রদ্ধি। উষ্ণ বায়ুতে অথবা উষ্ণ গৃহে, উষ্ণ বাহা প্রয়োগে, ঘদ্ম হইলে রোগ-লক্ষণের উপশম।

আনে নিকের অমুদ্রপ অম্বিরতা অক্ত কোন ওমধে নাই। অম্বিরতা একো-নাইটেরও শব্দণ বটে কিন্ত প্রাথাহিক রোগের প্রথমাবস্থার তীত্র অর সহকারেই এই অম্বিরতা দৃষ্ট হর। আসে নিকের অম্বিরতা শেষাবস্থার রোগীর শক্তি হ্রাস্ প্রাপ্ত হইলে, অথবা নিজেল প্রকৃতির টাইকরেড অরে প্রকাশ পার।

একোনাইটের রোগী ভর ও বাতনার ইতন্তত: অবলুন্তিত হর। ক্রি আরে নিকের

রোগীর বাতনার ও অন্তিরতার অবলুন্ঠনের প্রবৃত্তি ধাকিলেও অতিশর ক্র্র্কলতা

বশত: সে উহা করিতে পারেনা। সে ইচ্ছামুসারে নিজতে চড়িতে পারেনা,
তথাপি একস্থান হইতে অন্ত স্থানে এবং এক শ্যা হইতে অন্ত শ্যার তুলিরা

লইয়া বাইতে বলে। ক্রি নিজে অত্যরমাত্র চেপ্তা করিলেই তাহার ভরানক

অবসরতা জন্ম। তাহার মৃত্যু-ভর পাকে বটে ক্রি উহা একোনাইটের ভরের

ন্তার নহে, উপ্লে এক প্রকার উৎকর্তা বিশেষ; সে মনে করে বে তাহার রোগ

আরোগ্য পাইবে না, ঔরধে তাহার নোন কল দর্শিবেনা, তাহার মৃত্যু হইবে।

শারীরিক অন্তিরতার নায় তাহার মানসিক অন্তিরতারও আতিশ্য্য পাকে।

অনির্দিকের রোগীর মানসিক অন্থিরতাও শারীরিক অন্থিরতার অম্রুপ।
তাংগার সমরে সমরে এমনই চিত্তের উৎকণ্ঠা জন্মে যে তজ্জ্জ্জ রাত্রিতে শ্যা
পরিক্রাগ করিরা বাইতে হর। বেদনা না থাকিলে ও শরীরে সামর্থ্য থাকিলে

শ্যে অবিরত একস্থান হইতে অক্স্থানে বাতারাত করে ও ইাটিরা বেড়ার; স্থির

হইয়া থাকিতে পারেনা বলিরাই সে এরপ করে। যে সকল রোগীর পক্ষে এই

উবধ উপযোগী, তাহাদিগকে ইহা প্রয়োগ করিলে প্রথমেই অনেক সমর এই

অন্থিরতার লাঘব পড়িতে দেখা যায়। বেদনা কম না পড়িলেও রোগীর অন্থিরতা

কমে, সে প্র্রাপেক্ষা উহা ভাল সহু করিতে পারে। এইটা স্থলকণ বটে। ইহার

পরেই অক্সান্ত লক্ষণগুলিরও উপশম পড়িতে থাকে। রোগ যাহাই কেন না

হউক, তাহাতে কিছু আইসে বায় না, যদি অবিচলিত ভাবে এই অন্থিরতা

বিজ্ঞমান থাকে, বিশেষতঃ তৎসহ রোগীর অতিশয় হ্র্বলতা বর্ত্তমান থাকে তবে

আর্সেনিক বাবস্থা করিতে কথনও বিশ্বত হওয়া উচিত নহে।

 জালার জনেকট উপশম পড়ে। উত্তপ্ত বাহ্ন প্ররোগে, জান্নির উত্তাপে জথবা
উক্ষগৃহের উক্ষতার রোগীর জালার লাবব জন্মে। কিন্তু সিকেলি কর্মনিউম্যে
স্পর্শ করিলে যে স্থান শীতল বোধ হর তথারও জালা অহুভূ ই হয়, উত্তপ্ত বাহ্য
প্রয়োগ একেবারেই সহু হয় না; এমন কি সেই স্থান ঢাকিয়া পর্যান্ত রাখিতে
পারা বার না। তরুণ প্রতিশ্যায়ে (ক্যাটার) গলা ও নাকের জালা উত্তাপ
প্রয়োগে উপশমিত হইলে আসে নিক ব্যবহৃত হয়। উত্তপ্ত দ্রব্য আহারে বা
পানে প্রণার অভ্যন্তরের জালা হ্রাস প্রাপ্ত হয়। তরুল সর্দ্দিতে আসে নিকে এবং
সেপা ও মারকিউরিয়সে এই জালা লক্ষণ দেখিয়াই প্রভেদ করিতে হয়। একটি
স্রীলোকের উত্তা গ্যান্ত্রালজিয়া রোগ ছিল, কোন বাহ্ন ঔবধ প্রয়োগে হাতের পামা
বিস্না লিয়া এই রোগ জন্মিয়াছিল, চিকিৎসক সে কথা জানিতেন না। তিনি
রাত্রি হই প্রহরের সময় বেদনার উপস্থিতি ও রাত্রি তিনটা পর্যান্ত উহার জবস্থিতি
এবং সেই সময় যাতনার শ্যা ছাড়িয়া উঠিয়া গৃহে বিচয়ণ; এবং আমাশরে *
অতিশর জালা এই কয়েকটা বিশেষ লক্ষণের প্রতি নির্ভর বরিয়া আসে নিক
ব্যবস্থা করিয়াছিলেন, তাহাতেই রোগিণী আরোগ্য লাভ করিয়াছিল ও তাহার
হাতের পামা পুনরায় প্রকাশিত হইয়াছিল।

সরিপাত-প্রকৃতির জ্বরে আর্নে নিক একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ বটে, কিন্তু লক্ষণের সাদৃশ্রের উপরেই এই উৎকৃষ্টতা নির্ভর করে। রোগের ভাবী লক্ষণ আসে নিকের অফুরূপ হইবে বলিয়া পূর্ব্বেই আসে নিক ব্যবহার করা বিজ্ঞান-সঙ্গত নহে। ভবিশ্যতে মিউরিয়েটক এসিড অথবা কার্ব্বোডেজিটেবিলিসের লক্ষণও বিকাশ পাইতে পারে। অতএব ভবিশ্যৎ সন্তাবনা আশহা করিয়া ঔষধ ব্যবহার করা বিধেয় নহে। সবিয়াম জ্বরেও, বিশেষতঃ কুইনাইন অপব্যবহারের পরে আর্নে নিক একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। রোগীর ও ঔষধের বিশেষ লক্ষণের সাদৃশ্র দেখিয়াই এম্বনেও ইছা ব্যবস্থা করিতে হর।

ওঠ হইতে মদ্বার পর্যান্ত অরবহা-নাশীতে প্রগাঢ়রপে আর্সেনিকের ক্রিরা প্রকাশ পার। ওঠবর এতই শুক ও বিদারিত হর বে উহা আর্দ্র রাথিবার নিমিত রোগী বাধংবার ওঠ চাটিরা থাকে। ক্রিহ্নাও নানা প্রকারে আক্রান্ত হয়, উহা গুছ ও আরক্ত এবং উন্নত ক্রিহ্না-কণ্টক বিশিষ্ট; অথবা বিদারিত প্রান্তসংযুক্ত সায়ক্ত; কিংবা থড়ি বা শফেবার ন্যায় শুল্ল, অথবা সীস্বর্ণ বা সরিপাত-ক্রের শুদ্ধ কৃপিশ, কিংবা কুঞ্চবর্ণ হর। মুখ-বিবর শুদ্ধ বা উপক্ষত বিশিষ্ট, ক্ষতগ্রান্ত বা ক্রেলা (পাংগ্রীণ) সংযুক্ত হয়, গলমধ্যেয়ও এই প্রকার অবস্থা ক্রমে। বিদারণ পিগাসা উপস্থিত ইয়, কিন্তু এই পিগাসার এক বিশেষত্ব এই বে রোপা ইহার ছর্দমাতা সত্ত্বেও ক্রক এক বারে কেবল একটু একটু জল পান করিতে পারে, আমাশরে এতই উপদাহ থাকে যে অত্যন্ত্র মাত্র আহার বা পের ক্রব্যেও যাতনা ও বেদনা উপস্থিত হয়। অথবা তৎক্রণাৎ বমনের বা মলত্যাপের কিংবা এক সঙ্গে উভয়েরই উল্লেক জন্মে। শীতল পানীর ক্রবা, বরফের জল, বিশেষতঃ বরফের ক্রমী সহ্য হয় না ও যাতনা জন্মায়। জল বা শ্লেমা, পিত বা রক্ত এবং ক্ষি চর্ণের আর পদার্থ বমন হয়রা পড়ে।

আমাশরে ভয়ানক বেদনা থাকে এবং অতাল্প মাত্র আহার্যা বা পের দ্রব্যা বিশেষতঃ * শীতল অবস্থার গ্রহণ করিলে বেদনার উপচয় জল্মে। উদরেও দর্মকণ বাতনা থাকে, তজ্জ্ব রোগীকে নানাপ্রকার ও নানা অভিমুখে ঘ্রিতে ফিরিতে ও মোড়ামুড়ি দিতে হয়, নানাপ্রকার মল বিশিষ্ট অভিসার জল্মে। সামান্ত জলবৎ মল হইতে ক্লেবর্ণ এবং ভয়কর হর্গদ্ধ মল নিঃস্তত হয়, অবশেষে অর-পথের অস্তিম প্রাস্ত আক্রান্ত হইয়া অর্শ জল্মে। এই সমগ্র অরবহা-নাণীর প্রতি রোগেই, সামান্ত উপদাহ হইতে অত্যন্ত প্রাদাহিক ও সাংখাতিক রোগে পর্যন্ত, আর্সেনিকের প্রকৃতি-গত বিশেষ লক্ষণ * আলা অল্প-বিত্তর বিভ্যমান থাকে; এবং * উত্তাপে উপদম পরিলক্ষিত হয়, অপিচ অনেকস্থলেই মধ্য রাত্রিতে উপচয় দেখিতে পাওয়া যায়।

খাসু-যন্ত্রের রোগ্রেও আর্সে নিকের ব্যবহার হয়। নাসিকার তরুণ প্রতিশ্রারে সেপা ও মারকিউরিরসের সহিত ইহার প্রভেদ হইয়া থাকে। আর্সেনিকে তরুল-প্রাব লাগিয়া ও ছর এবং নাসা-পক্ষ থাইয়া যায় এবং অম্ব ছই ঔষধ অপেক্ষা আর্সেনিকে ও জালাও অধিক থাকে। মারকিউরিরাস হারা কেবল আংনিক উপকার দর্শিলে উহার প্ররে প্রায়ই আর্সেনিক ভাল থাটে।

ফুসফুসের অনেক রোগে অতিশর খাস-কট থাকিলে আসেনিক বিশেষ ফলপ্রাদ; খাসের হাঁস কাঁস শক্ষ, কাস ও ফেণিল নিষ্ঠীবন ইহার লক্ষ্ণ। রোগী শয়ন করিতে পারে না, শব্যার উঠিয়া বসিরা খাস-ক্রিয়া নির্বাধ করিতে হয়। নড়িলে চড়িলে অনেকটা খাস বন্ধ হইরা আইসে। বায়ু-পুথগুলি আকুঞ্চিত রোধ হর, উদ্বেদ বসিরা গিয়া যে খাস-কাস উৎপর বা বর্দ্ধিত হর তাহাতেই ইহা বিশেষ উপবোগী। হাম বসিরা গিয়া নিউমোনিরা জ্মিলে কিংবা পামা (একজিমা) বিল্পু হইরা ফুস্ফুসের প্রাতন উপদ্রব ,উপস্থিত হইলেও এই ঔষধ কলপ্রদ। ডাঃ স্তাল ছইপ্রহর রাজির সমর ,একজন প্রাতন খাস-কাসের রোগিনীকে দেখিতে গিয়াছিলেন। কারণ, তাহার আত্মীয় স্বজনেরা মনে করিয়াছিল যে প্রাতঃকালের পূর্বেই তাহার মৃত্যু হইবে। তিনি জানিতে পাইরাছিলেন যে সর্বাদাই রাজি একটার সময় রোগিণীর রোগের আ্বেশ উপস্থিত হইত, স্মৃত্রাং আসে নিক এবম ৩০খ ক্রম ব্যবস্থা করিয়াছিলেন; এবং উহাতেই রোগিণী সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য লাভ করিয়াছিল।

"দক্ষিণ কৃষক্সের শিখরে ও উহার উপরের তৃতীয়াংশের অভ্যন্তর দিয়া ত্রুণ, তীব্র, নিবদ্ধ বা সঞ্চারিত বেদন।" আর্সে নিকের একটা অতীব মহামূল্য লক্ষণ। এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া ডাঃ স্থাশ অনেকগুলি চুর্দম্য কৃষক্সের রোগ আরোগ্য করিয়াছিলেন। বৃদ্ধদিগের নিউমোনিয়ার শেষ অবস্থায় বিগণিত (গ্যাংগ্রীণাস) নিষ্ঠীবন লক্ষণে অক্সান্ত লক্ষণের সাদৃশ্য থাকিলে অনেক সময় আর্সেনিক দারা প্রাণ রক্ষা পার। অন্তান্ত স্থানের ভায় এ স্থলেও সচরাচর জালা লক্ষণ বিশ্বমান থাকে। কৃষকুস-বেস্টে রস-প্রসেক (এফিউন্সন) জ্বিলিও আর্সেনিক একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ।

আসে নিক ধারা সায়্যগুল প্রগাঢ়রপে আক্রান্ত হয়। এজন্ত অন্তিরতার সহিত অতিলয় অবসয়তা প্রকাশ পায়। আসে নিক জ্ঞাপক কি তরুণ কি পুয়াতন অধিকাংশ রোগেই অবসয়তা বর্তমান থাকে। য়থা, টাইফয়েড অরে কোন ঔষধেই আর্সে নিকের স্থায় এত অধিক অবসয়তা থাকে না। কার্কোভেজি-টেবিলিস এবং মিউরিয়েটক এসিড ইহার সমতৃল্য বটে, কিন্ত আর্সে নিকের রোগী অবিরত সঞ্চলন করিতে অথবা সঞ্চালিত হইতে ইচ্ছা করে। অপর ছই ঔষধে ঐরণ সঞ্চালন-প্রবৃত্তির প্রায় সম্পূর্ণ অবর্তমানতা দৃষ্ট হয়। তরুণ বা পুয়াতন রোগে রোগী বদি শয়ায় আবদ্ধ না থাকে তথাপি তাহায় এত ত্র্মলতা থাকে যে পে অয়য়ৢাত্র শ্রমেই অবসয় হইয়া পড়ে এবং তাহায় শয়ন করা আবশ্যক হয়়। কথন দখন এই প্রকার অত্যন্ত অবসাদ বড়েই শীঘ্র শীঘ্র উপস্থিত হয়।

্ব কড়কঙ্গি পুরাতন উপজবে আর্গেনিক ব্যবহৃত হইরা থাকে। বথা,—পর্বত

আরোহণে অথবা অন্ত কোন শারীরিক পরিশ্রমে রোগার বধন খাদ-ব্রস্বতা, অবুসরতা, নিজাহানতা এবং অন্তান্ত অন্তথ উপস্থিত হয় তথন আদে নিকে উপকার দর্শে। এতদ্বারা বোগার হর্মলতাই প্রতিপন্ন হয়। এই হর্মলতা বিবিধ রোগের সহিত সংযুক্ত থাকিতে পারে। রোগার পক্ষে হর্মল হওয়া স্বাভাবিক। কিন্তু আদে নিকের হর্মলতা রোগের পরিমাণ অপেকা অনেক অধিক দেখিতে পাওয়া যায়। ইহা এক প্রকার সর্মাজীন অবসন্নতা। কসক্ষরিক এসিড, ষ্ট্যাণম এবং সলফারে বক্ষঃস্থলে অথবা কসকরাস উদরে, কিংবা ইগ্রেশিয়া, হাইড্রাষ্টিস ও সিপিয়া আমাশরে বেরূপ হর্মলতার অমূভব জনার ইহা সেরূপ স্থানিক হর্মলতা নহে।

ফ্যারিংটন বলেন বে ''বিধানভম্কর উপদাহিতা আসে নিকের সার্বভৌমিক লক্ষণ।" বাস্তবিকণ্ড বিধানতন্ততে প্রায় সর্পত্তই আর্দেনিকের ক্রিয়ার বিভয়ানত। पृष्ठे र्ये । (>) আসে নিক बात्रा त्रक আক্রান্ত र्य, পচনজনক পরিবর্ত্তন জ্বে ; উডেন (ইत्र: भगन), नीनिमा (এकिरमानिम) ও পেটিकि मकन . উৎপत इत्र । (২) ঐতদ্বারা শিরা আক্রান্ত হর; শিরা-ফীতিতে অগ্নির স্থার জানা জন্মে, রাত্রিতে উহা বুদ্ধি পায়। (৩) মান্তক ঝিলি আক্রাস্ত হইয়া প্রভৃত মন্ত-আৰ উৎপন্ন হয়। (৪) আসে নিক গ্রন্থিলিও আক্রমণ করে, উহার দৃঢ়তা বা পুয बनाम। (१) अञ्चाता अञ्चरतष्ठे आकास रम। (७) मिक आकास रम; পাণ্ডবর্ণ ক্ষীততা ও জালাকর বেমনা প্রভৃতি জন্ম। (१) আর্সেনিক জালাকর ভন্নাঘাতবং বেদনা বিশিষ্ট প্রাদাহিক ক্ষীততা উৎপাদন করে। (৮) পাঞ্চবর্ণ মোমের জায় অপবা মূবর্ণ তক বিশিষ্ট সর্বাঙ্গীন শোথ জন্মায়; উহার সহিত অতিশয় পিপাসা থাকে (এপিনে পিপাসা থাকে না)। (১) শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ শীৰ্ণতা জনাম ; শিশুদিগের শীর্ণতা উৎপর হয়। (>•) আর্সেনিকে কত জ্বারে, সে ক্ষতের প্রসার অবিরত প্রসারিত হয়, ক্ষতগুলিতে অগ্নির ক্লার জালা করে. নিজাকালেও বেদনা করে। প্রাব অধিক বা অল্প থাকিতে পারে, ভূমিদেশ নীল বর্ণ, ক্লফবর্ণ অথবা শৃকরের বসার ভার হয়। (১১) কার্কারতে অগ্নির ভার জালা; শীতল নীলবর্ণ পার্চমেন্টের ক্লায় পরিশুষ্ক চর্ম্ম ও বড় বড় শক্ষে খালিত হইয়া উহার পতন লক্ষণ থাকে। (১২) পচাস্থান কালা হর ও ছারির "ন্তার জালা করে। (১০) গ্যাংগ্রীণে উন্তাপে উপশম করে (উন্তাপে রুখি, সিকেণি)। () ৪) বক পার্চমেন্টের ক্লার শুরু কথবা শুরু শব্দ সংযুক্ত হর।

আরে নিকের চর্দ্ম-রোগগুলি প্রধানত: শুক্ষ ও সশক্ষ দৃষ্ঠ হয় এবং প্রায় সূর্ব্বদাই উহাতে • জ্বালা থাকে। উদ্ভেদ বিলীন বা বিলুপ্ত হইয়া, অপর পুরাতন এক জিমা প্রভৃতি রোগ বিসয় গিয়া সে সকল রোগ জন্ম আর্ফেনিক তাহার একটি অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ।

বিধান তত্ত্ব বে যে রোগে আর্সেনিক ফলপ্রাদ সকলগুলির নামোল্লেখ করা এই পুত্তকে সম্ভব নহে, ইহার উদ্দেশ্যও নহে।

এসকল সংৰঞ্জ আসে নিক সর্বরোগ-আরোগ্য কর ঔষধ নহে। অন্তান্ত ঔষধের স্থার ইহাও লক্ষণের সাদৃগু অনুসারেই ব্যবহৃত হওয়া উচিত। বিসাদৃশ্রে বিফলতা বিনিশ্চিত। <u>* * অস্থির গ. * * জালা, * * অবসরতা. * * মধ্য-রাত্রিকালে</u> বৃদ্ধি, এই চারিটা আসে নিকের সর্ব্যথান বিশেষ লক্ষণ।

রসটক্সিকোডেগু ।

শুষ্ক বা মলিন লেপাবৃত জিহ্বা, উহার অগ্রভাগে ত্রিভু-জাকার লোহিত চিহ্ন।

অত্যন্ত অন্থিরতা, রোগী একভাবে বেশীশণ থাকিতে পারে না, বারংবার অবস্থান পরিবর্ত্তন করিতে থাকে, তাহাতে অস্থিরতার ক্ষণস্থায়ী উপশম হয়; রোগী ক্রমাগতই ছট্ফট্ ও পার্শ্বপরিবর্ত্তন করিতে থাকে।

বিশ্রামের প্ররে প্রথম চালনায় অঙ্গের অনম্যকা, স্তব্ধতা (stiffness) ও খঞ্জতা (lameness); প্রভাতে শ্য্যাত্যাগের পরে ক্রমাগত অঙ্গচালনায় উহার উপশম জন্মে।

রসটক্ষের প্রকৃতিগত অস্থিরতা ও রসপূর্ণ পীড়কা সংযুক্ত বিসর্প (erysipelas) অথবা আরক্ত জ্বর (scarlatina)।

যে মকল রোগে টাইফয়েডের প্রকৃতিগত জিহ্বার অগ্র-ভাগে ত্রিভুজাকার লোহিত চিহ্ন বর্ত্তমান থাকে সেই সমস্ত রোগে। ্মোহ এবং মৃত্ন অবিচলিত প্রলাপ ; ক্লেশপ্রদ স্বপ্ন সহকারে ক্রমাগত এপাশ ওপাশ করিতে থাকে।

স্থিরভাবে বসিয়া বা শুইয়া থাকিলে এবং নড়িতে আরম্ভ করিলে, আর্দ্র শীতল বায়ুতে, ভারা বস্তু উত্তোলন ও পরিশ্রমে (পেশীর অত্যধিক চালনায়) ঘর্ম্মে শরীর ভিজিয়া গেলে রোগ লক্ষণের হন্ধি। ক্রমাগত সঞ্চলনে, উত্তাপে, শুষ্ক বায়ু বা ঋতুতে, কঠিন মেজেতে শুইলে (পৃষ্ঠবেদনা) উপশম।

পৈশিক আমবাত, গৃধু দী (sciatica) কটিবাত, বামপার্শের আমবাত (কলচি), হুদ্রোগ সহকারে বামবাহুতে বেদনা। থোলা বাতাস সহ্য হয় না, বিছানার চাদরের নিম্ন হইতে হাত সরাইলেই কাসের উদ্রেক (ব্যারাই-কা, হিপার)।

গিলিবার সময়ে উভয় ক্ষন্ধের মধ্যবর্তী পৃষ্ঠদেশে বেদনা। শীত ভোগের সময়ে কাসি, শুষ্ক, যন্ত্রণাদায়ক, শ্রান্তিকর কাস, কিন্তু উত্তাপের সময়ে সমগ্র শরীরে শীতপিত্তের (urticaria) প্রকাশ।

বে তিনটা ঔষধের প্রধান লক্ষণ অন্থিরতা রস্টক্স তাহার তৃতীর ঔষধ।

অবিরাম বেদনা ও স্পর্শ-ছেষ বশতঃই রস্টক্সের রোগীর অস্থিরতা জন্মে।

নড়িলে চড়িলে এই অন্থিরতার ক্ষণস্থারী উপশম জন্মে। বিশুদ্ধ সারবীর কারণে
রস্টক্সের আর এক প্রকার আন্থরিক অন্থচ্ছন্দতা প্রকাশ পার। তজ্জ্জ্জ্জ্বলে কোন প্রকার বেদনা বিশ্বমান না থাকিলেও রোগীকে সঞ্চাণিত ইইতে
হর। এই অন্থচ্ছন্দতাও একোনাইট ও আনেনিকের প্রায় সমতুদ্য।

নজিলে-চড়িলে বৃদ্ধি বাইওনিরার; এবং * " নড়িলে-চড়িলে ব্রাস রসটক্ষের প্রধান পরিচালক লক্ষণ। একোনাইট ও আর্থেনিকের ভার রসটক্ষেও রোগ্রী এক পার্ম হইতে অভ পার্মে অবসৃষ্ঠিত ও ঘূর্ণিত হইরা থাকে। এই প্রক্রার পার্শ্ব-পরিবর্ত্তনে রস্টয়ে উপশম বাঁয়ে; কিন্তু একোনাইট ও আর্মেনিকে উপৃশ্ব ' অয়ে না। ব্রাইগুনিয়ার রোগী বতই নড়ে-চড়ে ততই তাহার বাতনা বৃদ্ধি পার। কিন্তু রস্টয়ে বতই অধিক এবং অনেকক্ষণ রোগী নড়ে-চড়েত ততই সে ভাল বোধ করে। বে পর্যান্ত না সে রান্ত হইরা পড়ে সে নড়িতে-চড়িতে থাকে।, তরুণ রোগে বথা,—কার্নে টীনা, টাইফরেড জর এবং সবিরাম জরের দাহাবস্থায় অবিরত সঞ্চলনেই কেবল রোগী লান্তি পার। পুরাতন রোগে, বথা,—পুরাতন বাতেও রোগীকে সঞ্চলন করিতে হয়। কিন্তু যথন প্রথম নড়িতে-চড়িতে আরম্ভ করে তথন তাহার বাতনা বৃদ্ধি পায়। কিন্তু যথন প্রথম নড়িতে-চড়িতে আরম্ভ করে তথন তাহার বাতনা বৃদ্ধি পায়। কিন্তু যতন কার্যানত সঞ্চালিত হইতে থাকে ততই উপশম বেখ হয়। কি তরুণ কি পুরাতন কোন প্রকার রোগেই সে অনেকক্ষণ সফলনে তাহার কই অম্ভূত হয় তথাপি সে না নড়িয়া-চড়িয়া পারে না। রস্টয়ের অন্থিরতাজনক বেদনা একোনাইট ও আর্সে নিকেছ স্থায় তত অধিক নহে। উহার উত্তেজনাও একোনাইটের উত্তেজনা অপেকা কম। রস্টয় এবং আর্সে নিকে টাইফয়েড জরে সচরাচর ব্যবহৃত হয় না।

কেহ কেহ মনে করেন বে প্রকৃত টাইক্রেড অরে আর্সেনিকই সর্ব্বেথান
উষধ। কিছু বে সকল রোগে সরিপাত-লক্ষণ উপস্থিত হয় তাহাতে রস্ট্সপ্র ও
আর্সেনিকের স্থার সমান উপযোগী। টাইফ্স শব্দের মূলার্থ ধূম ও সংজ্ঞাহীনতা।
সেরিব্রাল (মান্তিফ্), এবডোমিস্থাল (উদর সংক্রান্ত) ও নিউমোটাইফ্স (ফুস
ফুস সংক্রান্ত) সকল প্রকার টাইক্রেড অরেই অস্থান্ত ঔষধের স্থান্ন রল্ট্সপ্রও
উপযোগী। অরে, অথবা প্রদাহিক রোগে যথন মন্তিফ ধূমার্ত বা মেঘাচ্ছরবং
হয়, অথবা সংজ্ঞাহীনতা জ্বিনতে থাকে এবং তৎসহকারে রোগীর মৃত্ব প্রলাপ, ও
তক্ষ জ্বিহ্বাদি লক্ষণ প্রকাশ পার তথন রস্ট্রের উপযোগিতা জ্বন্ম। শুক্ষ বা
মালন লেপার্ত জিহ্বা ও উহার অগ্রভাগে * * তিভুজাকার লোহিত চিক্ত এই
ঔষধের বিশেষ প্ররোগ-লক্ষণ। মন্তিফ ও জিহ্বার এইরূপ অবস্থা রক্তামাশ্র,
অন্ত্র-বেষ্ট প্রদূর্হ, স্থালেটিনা, আম্বর্যাত, ডিফ্বিরিয়া, পৈত্তিক জর, স্বন্ধবিরাম
জর, টাইক্রেড জর প্রস্তৃতি রোগে প্রকাশ পাইতে পারে। রোগের নাম ও
অবস্থানে কিছু আইর্সে যার না। লক্ষণের সাদৃশ্য থাকিলেই হইল। বেরূপ

অতিভন্তে হাইওসারেমাস বা ওপিয়ম উপযোগী, এই সকল দ্বোগে রস্ট্র জ্ঞাপক অত্তৈত্ত সেরপ প্রাগাঢ় নহে। কিন্তু ব্যাপ্টিশিয়া, নক্স মশ্চেটা, ল্যাকেসিস অথবা কসম্বরিক এসিডের সিহিতই রস্টক্রের সমকক্ষতা দৃষ্ট হর। রস্ট্রের প্রলাপন্ধ বেলেডোনা, হাইওসারেমাস ও ষ্ট্রামোনিরমের ক্লার তত প্রবল নহে। অতৈভত্ত ও প্রদাপ উভরই আকারে মৃত্র হইলেও নির্মিতরূপে ও অবিচলিভভাবে প্রকাশিত থাকে। উহার সহিত রস্ট্র জ্ঞাপক অস্থিরতাও অবশ্রই বিভ্যান থাকে। রোগী ছট-ফট ও এপাশ-ওপাশ করে। যদিও তাহার সে বিষয়ে অথবা তাহাক চারিদিকে বাহা ঘটতেছে তৎসম্বন্ধে কোন জ্ঞান থাকেনা, তাহাকে কোন কিছু বিজ্ঞানা করিলে সে উত্তর দের বটে, এবং তাহার উত্তর তথন ঠিকও হইতে পারে। কিন্তু পীড়া-কালে বাহা ঘটিয়াছে পরে কভক্ষিন পর্যান্ত উহা তাহার স্বরণ থাকেনা।

• রসটক্স, ব্যাপ্টিশিয়া এবং আণিকায় পরম্পার ঘনিষ্ঠ সাদৃশ্ত দৃষ্ট হয় বটে এবং কথন কথন প্রভেদ করিয়া নির্কাচন কয়া কঠিন হইয়া পড়ে, কিন্তু শেবোক্ত ঔষধ ধয়ের কথা উল্লেখিত হইবার সময় ইহাদের প্রভেদেরও উল্লেখ হইবে।

* স্বিরাম জ্বের শীতাবস্থায় কাস রস্ট্রের একটা বিশেষ-লক্ষণ, এবং জ্বেক স্থলেই এই লক্ষণ্টীর উপর নির্ভর করা ষাইতে পারে।

তন্ত্বমর, পেশীমর এবং কোষ ময় বিধান-তন্ত্বতে রসটক্রের বিশেষ ক্রিরা দর্শে। পেশীগুলি স্তব্ধ ও ব্যথিত হয়। বাত বশতঃ উহা উৎপন্ন হইতে পারে অথবা মচকিরা গিরা, কোন গুরু বস্তু ডুলিতে গিয়া কিয়া পেশীর উৎকট চালনায়ও উহা ক্ষন্মিতে পারে; কিয়া শীতলতা, বিশেষতঃ আর্দ্র শীতলতা লাগিয়াও উপস্থিত হইতে পারে।

এই বাতকণ্টকের (স্প্রেণ) অবস্থা যে কেবল পেশীতেই নিবদ্ধ থাকে এমত নহে। এতদ্বারা কণ্ডরা (টেণ্ডণ) বন্ধনী (লিগামেণ্ট) এবং সন্ধির বিজ্ঞীও আক্রান্ত হইতে পারে। পৃষ্ঠের পেশীর, এমন কি পৃষ্ঠবংশের (স্পাইন) বিজ্ঞীর কতিপয় রোগ ও বাতকণ্টক অথবা আর্দ্রভূমিতে শরন, আর্দ্র বন্ধ্র বিশিষ্ট • শব্যায় শরন, বৃষ্টিতে ভিজা, বিশেষতঃ বর্মাবস্থায় বৃষ্টিতে ভিজা বশতঃ জারীতে পারে। বাস্তবিকও কটিবাতের (লবেগো) রস্টন্ত একটী অতি উৎকৃত্ত ওমধ। বে কোন পেশীতে এই ধন্ধতা ও বাথিততা, বাতৃকণ্টক (মচকিয়া গিয়া) কিছা

শীত ভোগ বশত: উৎপন্ন হয় তাহাতেই রস্টক্স ব্যবস্থৃত হইয়া থাকে।

" • • বিশ্রামের পর প্রথম সঞ্চলনে অথবা প্রাতঃকালে নিদ্রা হইতে উত্থানের

' পর বঞ্চতা, স্তর্মতা, ও বেদনা অমূভূত হয়, এবং ক্রমান্সত সঞ্চলনে উহার উপশম

ক্রমে। যদি এই প্রধান বিশেষ লক্ষণটি বিশ্বমান থাকে তবে রস্টক্সই এই
সক্ষ স্থলে প্রথম বিবেচ্য ঔষধ।

স্বালে টিনা, কর্ণমূল বা হমু-নিম্ন গ্রন্থি ক্ষীত হইলে কিম্বা ডিফ্থিরিয়ায় সেলু-লাইটিন ক্ষমিলে অনেক সময় রসটক্ষ ব্যবহৃত হয়।

চর্ম-রোগেরও রসটক্স একটা অত্যতম ঔষধ। রসটক্রের বিষক্রিরার চর্ম-রোগ ক্রমে। স্তরাং এতদ্বারা চর্মরোগ আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। রসটক্স ক্রলপূর্ণ ক্রেটি অর্থাৎ ক্রোগ ভারে ক্রমার। * ফোট বিশিষ্ট বিসর্পে অন্থিরতা ও রসটক্রের মান্তিক লক্ষণ বর্তমান থাকিলে রসটক্র ধারা সত্তর আরোগ্য ক্রমে। খালে টিনারও এইরপ লক্ষণে রসটক্র কলপ্রদ। কিন্তু চর্মা আরক্ত, মুস্প ও চিক্রপ থাকিলে এবং তৎসহকারে তীত্র জ্বর ও প্রলাপ রহিলে রসটক্র ধারা ফোন উপকার দর্শেনা। বেলেভোনা বা অক্ত কোন ঔষধ ব্যবহার করিতে হয়।

এই সকল তরুণ উদ্ভেদ বিশিষ্ট চর্ম্ম-রোগে এপিস, ক্যান্থেরিস, ল্যাকেসিস, ও এইলাছাস এবং অন্তান্ত ঔষধ জ্ঞাপক চর্ম্মের বিশেষ আকৃতি দৃষ্ট হয়। তথাপি ইহা শ্বয়ণ রাখা কর্ত্তব্য যে অনেক রোগীরপক্ষেই কেবল চর্ম্ম-লক্ষণেই কোন ঔষ-ধের পরিচালক লক্ষণ বিশ্বমান থাকেনা,অন্তত্থানে উহার অনুসন্ধান করিতে হয়।

বসজে উত্তেদগুলি নালবর্ণ হইয়া উঠিলে, সন্নিপাত-লক্ষণ প্রকাশ পাইলে রসটন্ম ছারা উপকার দর্শে। হার্পিজ জোটার রোগে সম্ভবতঃ ভানেক সমরেই রস্টল্লের স্থার উপকারী ঔষধ আর দৃষ্ট হয়না।

প্রাতন চর্ম-রোগেও তরণ চর্ম-রোগের স্তার রসটক্স অতিশর উপকারী।
কোট বিশিষ্ট পামা (একজিমা) এতদ্বারা প্রারই আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। উত্তেপ
গুলিন্ডে সমধিক কণ্ডু মূন থাকে, চুগকাইলে উহা অধিক উপশমিত হয় না। এই
সকল ছোগে রোগীর স্থানিক লক্ষণ ও সর্বালীন লক্ষণ উভরই বিচার্য। মাত্রা
সম্বন্ধে উচ্চু ও নিম্ন ক্রম উভরই উপবোগী। কিন্তু ডাঃ স্তাশ একপ্রকার
সহস্রতম সহস্র্শক্তি (লক্ষ্কেম) প্রস্তুত করিয়া ব্যবহার করিয়া দেখিয়াছেন
উত্যা অনেক সময়েই তাঁহার চিকিৎ্রার স্থানর স্কলপ্রাধ হইরাছে।

(वरमर्डाना।

প্রধান প্রধান মন্তিক্ষ-লক্ষণ, বেদনা, ক্ষীত আরক্ত মুখ-মগুল, মস্তকে রক্তবহা ধমনীর (carotids) দপ্দপ্, প্রলাপ এবং আক্ষেপ (spasm) অথুবা পেশীর উৎক্ষেপ (jerks) ও মোচড়ানি সংযুক্ত সমগ্র প্রাদাহিক রোগের তরুগাবস্থা।

নির্নিমেষ, লাল বর্ণের, যেন রক্ত ছুটিয়া পড়িবে এরূপ নয়ন; অক্ষি-তারা প্রথমে সঙ্কুচিত পরে অত্যন্ত প্রদারিত হয়।

মুখবিবর ও গলদেশ অত্যন্ত শুক্ষ, লালবর্ণ, কখনও কখনও অত্যন্ত ফুলা দেখা যায়; সকল শ্লৈষ্মিক ঝিল্লীই সেই জন্ম শুক্ষ ও উষ্ণ বোধ হয়।

সহদা বেদনার উপস্থিতি এবং কিছুক্ষণ পরে সেইরূপ সহসাই তাহার তিরোভাব।

ত্বকের আরক্ততা ও উষ্ণতা, শরীরের নানা স্থানে অত্যধিক উত্তাপের আবেশ, ত্বক স্পর্শ করিলে হাতে জ্বাল। বোধ হয়, আরত স্থানে ঘর্ম।

প্রদাহিত স্থানের চ্তুর্দিকের সীমাবদ্ধ স্থারক্ততা।

অপরাত্র তিন ঘটিকা অথবা ছুই প্রহর রাত্রির পরে অনা-রত ক্ইলে অথবা বায়ু প্রবাহে এবং শয্যায় শুইয়া থাকিলে রদ্ধি। আরত হইলে এবং মস্তক উন্নত করিয়া রাখিলে রোগ-লক্ষণের উপশ্ম।

প্রায়ই দর্দ্দি লাগিবার অত্যন্ত দস্তাবনা, বিশেষ্তঃ মস্তক স্থানার্ত করিলে; বায়ু-প্রবাহ মোটেই দহা হয় না, চুল ছাটা-

ইলে (হিপার); শীতল বাতাসে ঘোড়া দৌড়াইলে তালুমূল (tonsil) ক্ষীত হইয়া উঠে (একন)।

রোগা মনে করে সে যেন ভূত, ভয়ঙ্কর বিকৃত মুখ, নানা-প্রকার কীট (ষ্ট্রাম), কৃষ্ণকায় জন্তু, কুকুর, এবং নেক্ড়ে বাঘ দেখিতে পাইতেছে।

উদরের ব্যথিততা ও স্ফীততা,—যৎসামান্য সংঘর্ষে, ও শয্যায় উহার বৃদ্ধি। সংঘর্ষের ভয়ে রোগী অতিশয় সতর্কতার সহিত চলিতে বাধ্য হয়।

কুদ্রান্ত্র ও রহদন্ত্রের মধ্যবন্তী—স্থলের (ileococcal region) দক্ষিণদিকে বেদনা, যৎসামান্ত স্পর্শে এমন কি শয্যাবস্ত্রের সংস্পর্শেও এই বেদনার রৃদ্ধি।

উদরের আধেয় যেন ভগ-পথে (vulva) বাহির হইয়া পড়িবে এপ্রকার নিম্নদিকে প্রচাপন অনুভব; দোজা হইয়া দাঁড়াইলে বা বদিলে এবং প্রাতঃকালে উহার বৃদ্ধি (লিলিয়াম, মিউর, সিপি তুলনা কর)।

লোহিত, শুষ্ক, রক্তবর্ণের প্রান্ত এবং মধ্য ভাগে শুভ লেপ বিশিষ্ট জিহ্বা; আরক্ত জরের (searlatina) জিহ্বার মত জিহ্বাকণ্টকগুলি (papillæ) উজ্জ্বল ও উন্নত, (একন, এণ্ট-টার্ট); পানাহার কালে, যদিও খাদ্য দ্রব্যের স্বাভাবিক স্বাদ পাওয়া যায় তথাপি গলার অভ্যন্তরে পচা তুর্গন্ধি স্বাদী।

বেলেডোনা, হাইওসায়েমাস এবং ট্রামোনিরম এই তিনটা প্রলাপের প্রধান ঔষধ। বেলেডোনাকে মন্তকের প্রধান ঔষধন্ত বলা যাইতে পারে। ব্লেসকল রোগে সাধারণতঃ ইহার ব্যবহার হয় তাহাতে মন্তকের লক্ষণের প্রাথান্ত থাকে। সমস্ত রক্ত ব্যব মন্তকে ক্রতবেগে উথিত হয় (এমিল, য়ন্ত্রনেন, মেলিলোটাস)। মন্তক উত্তপ্ত ও হস্ত-পদ শীতল থাকে, চকু লোহিত ও রক্তপূর্ণ হয়, মুখ্মণগুলও আরক্ত হয়। গ্রীবার বৃহৎ ধমনীয়য় দপ দপ করে ও স্পাইরণে দেখিতে পাওয়া যায়। অতিশয় বেদনা, গৌরব অথবা পূর্ণতামূত্রব কিয়া এক প্রকার প্রায় বিমৃচ অবস্থা প্রকাশ পায়। বদি প্রমন্ত ও ভয়য়য় প্রলাপ বর্ত্তমান থাকে তবে রোগী হয় বেদনার কথা বলে নয় একেবারেই কোন বেদনার অভিযোগ করে না। প্রলাপ-কালে রোগীয় "বোধ হয় বে সে ভূত, প্রেত, ভয়য়য় মুথ এবং জয় ও কীটাদি দেখিতে পায়।" তাহায় সকল প্রকার করে; থাকিয়া থাকিয়া তাহায় হাস্তের আবেশ উপস্থিত হয় অথবা সে চীৎকায় করিয়া উঠে এবং দাত কড়মড় করে; যাহায়া নিকটে থাকে তাহাদিগকে কামড়ায় অথবা আখাত করে; সংক্ষেপতঃ সে সকল প্রকার প্রচণ্ড ক্রিয়া সম্পর করে; এবং অভিশয় আয়াসে তাহাকে দমন করিয়া রাখিতে পায়া যায়।

ক্রমাগত * প্রবল প্রলাপ বেলেডোনা অপেক্ষা অন্ত কোন ঔষধেই দৃষ্ট হয় না।
অন্ত হই ঔষধের প্রলাপের সহিত বেলেডোনার প্রলাপের তুলনা করিলে মন্তিকে
অতিরিক্ত রক্তাধিক্য বেলেডোনার প্রলাপের বিশেষ প্রকৃতি বলিয়া পরিলক্ষিত
হয়। যতই গ্রীবার ধমনীর দপদপ, উত্তাপ, আরক্ততা এবং মৃথমণ্ডল ও চক্ল্র
শুক্ত মণ্ডলের রক্ত-সঞ্চয় হ্রাস পড়িতে থাকে ততই বেলেডোনার প্রলাপও কমিতে
থাকে। পাঞ্ছর মৃথ-মণ্ডল সহকারেও বেলেডোনার প্রলাপ বর্তমান থাকিতে
পারে কিন্ত উহা সাধারণতঃ দৃষ্ট হয় না। বেলেডোনার প্রলাপে উপরের ওঠ
পর্যান্ত রক্ত-সঞ্চিত ও ক্ষীত হয়।

প্রদাহ কোন স্থানে নিবদ্ধ হইলে প্রথমাবস্থার অস্ত্রাপ্ত ঔষধের স্তায় বেলে-ডোনাও উহার প্রধান ঔষধ হইতে পারে। মন্তক,গলমধ্য,ন্তন বা অক্তরে বেধানেই কেন প্রদাহের স্থান-নিবদ্ধতা না অব্যুক উহাতে কিছু আইসে যার না, যদি সহসা উহার উপস্থিতি, সম্বর গতি,আরক্ততা, ব্যথিততা,বিশেষতঃ দপ দপ থাকে ভবেই বেলেডোনা ব্যবহৃত হয়। আন্চর্য্যের বিষয় এই যে বছবিধু স্থানিক প্রদাহে, কার্মকা (ছইত্রণ) বা ক্ষোটকেও সমগ্র শ্রীরের ও রক্ত-সঞ্চলনের এতই উপ্তেব ক্যার বে উহাতে বেলেডোনার শিরোলক্ষণ সংকারে সর্ম্বালীন প্রালাহিক ক্রের্ উৎপত্তি হয়। এবং ইহাও কম আন্চর্যের বিষয় নহে যে ঠিক ব্যবস্থের হুইলে

হানিক ও সমগ্র অবস্থাই অর্থাৎ প্রদাহ ও অর এই এক ঔষধেই প্রশমিত হয়।
হাতে বা পারে কোঁড়া হইলে বেলেডোনা সেবন করিলে উপকার দর্শে এ কথা
হোমিওপ্যাথির বিরুদ্ধবাদীরা বিশ্বাস না করিতে পারেন কিন্তু কেবল বেলেডোনারই নহে, মারকিউরিরাস, হিপারসলফার, ট্যারেটিউলাকিউবেন্সিস এবং অস্তাস্ত
অনেকগুলি ঔষধেরই এই গুণ আছে। এই সকল ঔষধ সেবন করাইলে আর
বাহ্য-প্ররোগের আবশুক পড়ে না। কেবল প্রথম অবস্থার অর্থাৎ রক্ত-সঞ্চয় বা
প্রদাহের প্রবল অবস্থারই বেলেডোনা তিপবোগী; এবং তথন বন্ধোপ্যক্তরূপে
ইহার প্ররোগ হইলে প্রারই এডজারা প্রদাহ প্রথম উল্পনেই স্থগিত হয় এবং উহার
সকল অবস্থা প্রকাশ পার না, প্রকাশ পাইলেও উহার তত প্রোবল্য থাকে না।

শিশুদিগের রোগে বেলেডোনা একটা সর্ব্বোৎকৃত্ত ঔষধ, প্রায় ক্যানোমিশার সমকক্ষ। বেলেডোনার রোগ * অকল্বাৎ উপস্থিত হয়, পূর্ব্বে কিছুই জানিতে পারা যার না। সিনার রোগীদিগের সহসা এই প্রকার তীব্র জরেন্ন আক্রমণ কথন কথন হইবার উপস্থিত হয়, কিন্তু উহার সহিত কৃমি উপসর্গ থাকে। বেলেডোনার লক্ষণে শিশু এক মিনিট ভাল থাকে, পর মিনিটেই আবার পীড়িত হয়, এই সকলস্থলে একটা বিশেষ লক্ষণ এই যে শিশুর শরীর অতিশয় উত্তপ্ত থাকে, মুখমগুল লাল হয় ও তাহার জর্জ-স্থান্তি (সেমি-টুপার) জন্মে, অল্পক্ষণ পরে পরে সে চমকিয়া চমকিয়া উঠে, অথবা নিজাবস্থার এরূপ ভাবে লাফাইয়া উঠে তাহার বেন আক্ষণ জন্মিবে বলিয়া বোধ হয়। শিশুদিগের মধ্যে যথন এইরূপ অবস্থা দৃষ্ট হয়, তথন বেলেডোনা "আলোড়িত জলে তৈলপাতের স্থার" শান্তি জন্মার, বেলেডোনার প্রদাহে একোনাইটের প্রদাহ জপেকা অধিকতর একস্থানে নিবদ্ধতা দৃষ্ট হয়। প্রদাহ ও প্রাথাহিক জরে একোনাইট ও বেলেডোনার প্রভেদ একোনাইটে উল্লিখিত হইরাছে। উহাদের মধ্যে গগুগোল হওয়া বিধেরণনহে। কেহ কেহ করিয়া থাকেন বটে; কিন্তু উহা জ্ঞভারই পরিচর প্রদান করে।

প্রত্যেক ঔষধে ও রোগে অমুভূতি, অবস্থা, ধাতু, প্রকৃতি, অথবা উপচর ও উপশম সম্বাদ্ধ কতক গুলি বিশেষ কম্প আছে। সর্কানা অনারাদে এই সকল লক্ষণের কারণ ক্ষাইতে পারা বার না। আবস্তুকও করে না। কেন বে বেলেডোনার বেলনা "* সহসা উপস্থিত হর এবং কিরৎকাল পরে সেইরূপ সহসা অস্তুহিত হর" এবং ষ্ট্যান্ত্রের বেলনা "* ক্রমে ক্রমে ক্রিড ও চরমসীয়া প্রাপ্ত ও ডক্রপ ক্রমে

ক্রমে হ্রাস প্রাপ্ত হয়," অথবা সলফিউরিক এসিডের বেদনা "* ঐরে থারে আরম্ভ হইয়ৢ সহসা বিলীন হয়," কিয়া "* ক্রমে ক্রমে বাড়িয়া হঠাৎ থামিয়া বায়" ইহার কোন হেতৃ নির্দেশ করিতে পারা যায় না। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক উহা ব্যাইয়া দিতে পারন বা না পারুন এই সকল লক্ষণাম্সারে ঔষধ ব্যবস্থা করিলেই তাহার রোগা আরোগ্য লাভ করে। পরেফা বলেন যে "যে সকল য়লে * অর্ভৃতি বা গতির সত্বতা অথবা আকম্মিকতার প্রাধান্ত থাকে সেই সকল য়লে বেলেডোনা বিশেষ উপযোগী।" হোমিওপ্যাথিক ঔষধ লক্ষণের সাদৃশ্রেই প্রয়োজিত হইয়া থাকে। সেই সাদৃশ্রই চিকিৎসায় আবশ্রক। ঔষধের লক্ষণ এবং রোগীর লক্ষণ সমাকরূপে মিলিয়া গেলেই সেই ঔষধে রোগী আরোগ্য প্রাপ্ত হয়।

উপুরে বাহা বলা হইল তাহাতে দেখা বার যে বেলেডোনা রক্ত-সঞ্চয় জনিত শিরংপীড়ার একটা উত্তম ঔষধ হইতে পারে। বাস্তবিকও উহা তাহাই হয়। কেবল রক্ত-সঞ্চয় জনিত শিরংপীড়ায় কেন, সারবীয় শিরংপীড়ায়ও ইহা একটা উৎর্কীষ্ট ঔষধ। মস্তকে রক্ত-সঞ্চয়ের পূর্ব্বোক্ত নিদর্শন সহকারে দপ-দপ-কর বেদনা এই ঔষধের লক্ষণ। রক্ত-সঞ্চয় জনিতই হউক অথবা সারবীয়ই হউক বেলেডোনার শিরংপীড়া * সমূধ দিকে অবশীর্ষ হইলে, নীচের দিকে অবনত হইলে, অথবা শয়নকরিলে বৃদ্ধি পায়। বাহাতে রোগীর লম্বভাবের ব্যতিক্রম জানে তাহাতেই উহা বাড়ে। "* শয়নে উপচয় বেলেডোনার একটা অতীব নির্ভরযোগ্য বিশেষ লক্ষণ"। একজন জ্রী-লোকের স্তনের দীর্ঘকাল স্থায়ী স্ফাততা ও বেদনা ছিল, উহা স্তনের ক্যানসার বলিয়া সন্দেহ হইয়াছিল, কিন্তু শয়নে বেদনার অতিশয় বৃদ্ধি কেবল এই লক্ষণামুসাধের কর্ষৈক মাত্রা বেলেডোনা দেওয়াতে রোগিণী সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য লাভ করিয়াছিল।

বেলেডোনার স্থায় অস্ত কোন ঔষধেরই গল-মধ্যের সহিত অধিকতর সম্বন্ধ । তালু ও তালু-মূলের ক্ষীভতা সহকারে বা তব্যতীত গণার * অভ্যন্তরে আলা, * পরিশুদ্ধতা (গ্যাবাডিলা), ও * আকুঞ্চন অমুভব, সমরে সমরে ধেলেডোনার এই লক্ষণ করেকটার বড়ই তীব্রতা দৃষ্ট হয়।

উদর-প্রদেশে বেলেডোনার ছুইটা অতি বিলেয় লক্ষণ আছে । বিগা—"* উদরের ম্পূর্ণছেষ, বৎসামান্ত সংঘর্ষে, বিচরণে বা পদ্-বিক্ষেপে, শধ্যায় বা আসনে; শন্ত্ৰে বা উপবেশনে উহার উপচর"; এবং " । উদরের আধের ধেন ভগ-পথে বাহির হইরা পড়িবে এ প্রকার প্রচাপন ও প্রাতঃকালে উহার বৃদ্ধি" এই চুইটাই সেই লক্ষণ। শেষার্ক্ত লক্ষণটা অক্সান্ত ঔষধেও আছে। গিলিরম টাইগ্রিণম ও সিপিরার উহা বিশেষরূপে দৃষ্ট হর। বেলেডোনার এই নিয়াভিম্থে প্রচাপন সহকারে পৃঠে এক প্রকার বেদনা থাকে। " । পিঠ ঘেন ভাঙ্গিরা বাইরে এইরূপ বোধ হর"। নিদ্রা-কালে অথবা নিদ্রিত হইবার সময় * চমকিরা উঠা ও লাফাইরা উঠা অথবা গাত্রের স্পন্তন বেলেডোনার বিশেষ লক্ষণ। " * নিদ্রাক্ত্রতা অথচ নিদ্রা বাইডে অপারগতা," ও " * নিদ্রার আর্ত্রনাদ করাও (ক্র্কা ক্রো)" এই ঔষধের বিশেষ লক্ষণ।

বেলেডোনার রোগী মন্তক আবৃত করিয়া রাখিলে ভাল থাকে, অনাবৃত রাখিলে অথবা চুল কাটিয়া ফেলিলে তাহার শর্দ্ধি লাগে (সিলিশিয়া)। গ্লনয়নের রোগীর মাধায় টুপী সহা হয় না।

ত্বকের সমান, মস্থা, চিক্রণ উজ্জ্বল আরক্ততা, ও উহার এতই উত্তপ্ততা বৈ স্পর্ল করিলে হাতে আলাহুডব বেলেডোনার অতিশয় বিশেষ লক্ষণ। বেলেডোনার অক্সাক্ত লক্ষণসংযুক্ত টক্ষারেও (কনভলসন) বেলেডোনা অতিশয় উপ্যোগী।

হাইওসায়েমাস।

একবার ষ্ট্রামোনিয়ম ও বেলেডোনার প্রলাপের মত প্রচণ্ড প্রলাপ, অন্যবার ওপিয়মের মত সংজ্ঞাহীনতাদহ মৃত্র প্রলাপ। পাণ্ডুর মুখমণ্ডল।

শৃন্যে কাল্পনিক ভাসমান বিন্দু দর্শন করিয়া উহা ধরিবার নিমিত্ত হস্ত প্রসারণ। শয্যা-বস্ত্র (বিছানার চাদর, বালিশ প্রভৃতি) খুঁটন। কগুরার (tendons) আক্ষেপিক স্পান্দন।

শুইয়া থাকিলে বৃদ্ধি পায় এবং উঠিয়া বসিলে উপশ্মিত হয় এরূপ ছুর্ণিবার কাসি, বিশেষতঃ বৃদ্ধদিগের রোগে। কেহ বিষ খাওয়াইয়া মারিবে এরূপ আশক্ষা, নানাপ্রকার কল্পিনিক ভয়ে,ভীত। অনুপস্থিত ব্যক্তি বা বস্তু দেখিতে পাওয়া, নির্বোধের ন্থায় হাদ্য করা।

শ্রীরের সমগ্র পৈশীর আক্ষেপ। তড়কা (covulsions)। উন্মাদ কামোন্মাদে পরিণত হয়—রোগী উলঙ্গ হয়, অশ্লীল গান করে ও অশ্লীল কথা বলে।

কেহ তাঁহাকে বিষ খাওয়াইয়া মারিবে এরূপ ভয়, সন্দিগ্ধ ও ঈর্ঘ্যাপূর্ণ মন।

সর্ববদাই গৃহের চতুদ্দিকের বস্তগুলির দিকে এক দৃষ্টে চাহিয়া থাকে, (জ্বরে) আপনার কথা ভুলিয়া যায়। চক্ষের তার্মা সম্প্রীসারিত হয়, সে অজ্ঞান হইয়া পড়ে; ছোট বস্তম্ভ বৃহৎ দেখায়। দত্তে দন্ত-শর্করা (sordes) উৎপন্ম হয়, বা দত্তে দন্তে ঘর্ষণ করে।

জ্ব-রোগে ইহা রসটক্সের সহিত পর্য্যায়ক্রমে ব্যবহার করিয়া স্রফল পাওয়া যায়।

হাইওসায়েঁ মাসও বেলেডোনার স্থায় প্রলাপের ঔষধ বটে, কিন্তু ইহার প্রলাপ একবার প্রবল ও একবার মৃহভাবে উপস্থিত হয়। বেলেডোনার প্রচণ্ড প্রলাপেরই প্রাবল্য দৃষ্ট হর, মৃহ প্রলাপ কচিৎ করে। হাইওসায়েমাসে মৃহ প্রলাপেরই প্রাধান্ত থাকে, কথন কথন প্রচণ্ড প্রলাপও প্রকাশ পায়। ইহার প্রলাপের প্রকার বেলেডোনার বিপরীত। বেলেডোনার রোগীর মৃথমণ্ডল আরক্ত, হাইওসারেমাসের রোগীর মৃথমণ্ডল পাতৃর ও নিমগ্ন থাকে। হাইওসারেমাসের রোগীর হর্মলতা থাকে এবং এই হর্মলতা ক্রমে ক্রমে বাড়ে। হর্মলতা বশতঃ তাহার প্রচণ্ড প্রলাপের আবেশ অনেকক্ষণ বিশ্বমান থাকিতে পারে না; বেলেডোনা বা প্রামোনির্থম এত ক্ষমিক হর্মলতা দৃষ্ট হর না। হাইওসারেমাসের রোগীর প্রলাপ প্রবল প্রলাপে

আর্ম হইতে পার্বে, কিন্তু ক্রমেই উহা মুহতর হইরা আইসে ও অনেককণ পরে পরে উপনীত হয়, অনন্তর এই মৃত্ বা বৃদ্ধিশূর প্রকাপ বৃদ্ধি প:ইতে পাইতে রোগীর সম্পূর্ণ অচৈতন্ত এতই প্রগাঢ় হইয়া উঠে যে কথন কথন ছাইওসায়েমাস দিতে হইবে কি ওপিয়ম দিতে হইবে ঠিক করা কঠিন হইরা পড়ে। রোগীর শীঘ্র শীঘ্র সরিপাত-লক্ষণ উপস্থিত হয়। জিহবার পরিশুক্ষতা ও গুৰুতা জ্বা, মন্তিভের এতই অপরিচ্ছরতা হয় যে রোগীকে জাগাইয়া কিছু ৰিজ্ঞাসা করিলে সে প্রকৃত উত্তর দিয়া তৎক্ষণাৎ আবার স্থপ্তিতে অভিভূত হইয়া পড়ে। উন্মালিত নেত্রেও ঈদুল অচেতন অবস্থা থাকিতে পারে, রোগী গুছের চারিদিকে একদৃষ্টে চাহিয়া থাকে এবং কল্পিড উর্ণার স্তবক (ফুক্স) ব্যতীত আর কিছুই দেখিতে পায়না, দে হাত বাড়াইয়া সেগুলি ধরিতে চেষ্টা करत्र ; * भेशा-वञ्च थूँ टि, ज्यम्भेष्टे छादि विकृतिकृ कतिश कथा वरण, ज्यथेवा करत्रक षणी পর্যান্ত একেবারেই চুপ করিরা থাকে। দত্তে দস্ত-শর্করা (সর্ভিস) উৎপন্ন **শ্ব ; নিম্ন হন্তু ঝুলিয়া পড়ে ; অনিচ্ছায় মল-মুত্র নিঃস্ত হয় ; এইব্রুপে শর্রার ও** মনের অভিশর অবসরভার পূর্ণ প্রতিমৃত্তি প্রকাশ পার। টাইফরেড জরের ও টাইফরেড নিউমোনিরায়, স্থাবেটিনার ও অক্তাক্ত রোগে সচরাচর राहेश्रारियानित बहे ध्वकात मृत्रि पृष्टे रहा। राहेश्रारियान चान्तर्ग छेवध वरहे, किन्द र्वालाखानांत्र भाव हेरांत्र व्यथिकात विश्वीर्व नरह ।

হাইওসায়েমাস বে কেবল পূর্ব্বোক্ত তরুণ রোগেই একটা প্রধান ঔষধ তাহা নহে, কিন্তু পুরাতন উন্মানরোগেও ইহা অত্যন্ত উপকারী। তরুণ প্রলাপ ষধন স্থারী আকার ধারণ করিয়া উন্মানরণে পরিণত হয় তথনও হাইওসায়েমাসের উপরই প্রধানতঃ নির্ভন্ত করিতে হয়। উন্মান-রোগে বেলেডোনা অপেকা হাইওসায়েমাস অধিক ব্যবস্থত হয়। আবার, কোন তরুণ রোগের পরে যদি উন্মান ক্রেমা, তাহা হইলেও হাইওসায়েমাস একটা প্রধান ঔষধ বলিয়া পরিগণিত হইতে পারে। যথন রোগীর অভিশন্ত *সন্দিশ্বতা থাকে,তাহাকে বিষ থাওয়াইবার চেন্তা হৈতেছে বলিয়া সে ঔষধ থাইতে চায়না, অথবা সে মনে করে বে তাহার বিক্রছে কোন বড়বন্ত চলিতেছে; সে অক্যান্তকে স্বিগা করে,কিয়া স্বিগা আধারাশক।) বশতঃ তাহার রোগ প্রথমতঃ উৎপন্ন হইয়া থাকে, তবে হাইওসায়েমাস ব্যবস্থত হয়। এই শুলি হাইওসায়েমাসের বিশেষ লক্ষণ। অপর হাইওসায়েমাসের উন্মানে

* কামোন্মাদেরও লক্ষণ দৃষ্ট হয়। রোগী উলঙ্গ হয়, অশ্লীল কথা বলে ও অশ্লীল গাল করে। এই প্রকারের উন্মাদে অস্থান্থ ঔষধ অপেক্ষা হাইওসায়েমাস্প্রেষ্ঠ। এই ঔষধের তরুণ প্রলাপ-লক্ষণের স্থার ইহার,উন্মাদেও রোগীর কথনও প্রচণ্ডতা কথনও মৃহতা প্রকাশ পার। এক সময়ে রোগিণীর এতই মৃহতা ও ভীক্ষতা জন্মে যে সে লুকাইরা থাকে; আবার সে এতই প্রচণ্ড হইরা উঠে যে যে তাহার নিকটে যার তাহাকেই সে আক্রমণ করে, মারে, আঁচড়ার ও ক্ষতি করিতে চেষ্টা করে। হাইওসায়েমাস জ্ঞাপক উন্মাদে রোগীর সাধারণতঃ মৌর্কাণ্ড থাকে, একন্য বার্দ্ধক্যের হর্মান্ডা বশতঃ যে উন্মাদ জন্মে তাহাতে ইহা বিশেষ উপযোগী হইরা থাকে। লক্ষণের সহিত ঐক্য থাকিলে এই ঔষধে অবশ্র সকল বর্মের উন্মাদেই উপকার করে।

কৈবল বে মন্তিকেই হাইওসারেমাসের ক্রিরা দর্শে এমন নহে, সমগ্র সায়ু
মন্তলই এতজারা আক্রান্ত হয় বলিয়া বোধ হয়। গরেন্দা বলেন বে * 'পদাসুলী
ইন্টুতে চক্ষু পর্যান্ত সরীরের প্রত্যেক পেলার স্পান্দন;' হাইওসারেমাসের লক্ষণ।
অপন্মার-জনিতই হউক বা অন্তবিধই হউক টক্ষারে ইহাই হাইওসারেমাস
ব্যবহারের প্রধান লক্ষণ। নক্মন্তমিকা অথবা ট্রিকনিয়ার ক্রায় হাইওসারেমাসের
আক্ষেপ টনিক স্প্যান্তম নহে, কিন্তু ক্রনিক স্প্যান্তম অর্থাৎ উহা অনেকক্ষণ
থাকেনা ও সত্তর শিধিণতা প্রাপ্ত হয়। সিকিউটা ভিরোগার ন্যায় উহা তত
প্রবশ্ব নহে, টক্ষারে * স্ক্রান্সীন স্পান্দই এই ওম্বের বিশেষ লক্ষণ, এজনাই
সরিপাত জ্বের "কণ্ডরাস্পান্দনে" (স্বস্ট্র টেন্ডিন্মে) হাইওসায়েমাসের
ব্যবহার হয় ৮

* শরনে বর্দ্ধিত, ও উঠিয়া বসিলে উপশমিত এক প্রকার শুক্ষকাসে হাইওসায়েমাস বডই ফলপ্রদ। এন্থলেও বৃদ্ধদিপের পক্ষেই ইহা বিশেষ উপমোগী। সিরিপাতাবস্থাপর ক্ষৃত্ব-প্রদাহে হাইওসায়েমাস বড়ই উপকারী; ভাঃ ন্যাশ এই রোগে ইহা সর্বশ্রেষ্ঠ বিদিয়া মনে করেন। সরিপাতাবস্থাপর কার্লেটিনারও হাইওসায়েমাস অতিশর ফলপ্রদ এবং রসটক্ষের অমুপূরক। মন্তিকের অবসাদ ও প্রশাপ রসটক্ষের ক্ষৃত্য অতিক্রম করিলে স্থতরাং ভদ্ধারা প্রশমিত না হইলে ডাঃ স্থাশ হই একদিন রসটক্ষ বন্ধ রাধিয়া হাইওসায়েমাস ব্যবস্থা করেন। এতদ্বারা রোগীয় অবস্থার এতই উৎকর্ম লয়ে বে উৎপরে প্রভার রুসটক্ষ ব্যবহার করিলে রোগীয় অবস্থার এতই উৎকর্ম লয়ে বে উৎপরে প্রভার রুসটক্ষ ব্যবহার করিলে রোগীয় সম্যক্ষপে আর্গ্রেগ্য প্রাপ্ত হয়।

ফ্রীমোনিয়ম

আরক্ত মুখমণ্ডল এবং * * বাচালতা সহকারে প্রচণ্ড প্রলাপ।

অক্ষিতারা সম্প্রদীরিত, রোগা আলোক ও লোক-সংসর্গের আকাজ্ঞা করে, এক: থাকিতে ভয় পায়, কেহ তাহার হস্তদ্ম ধরিয়া থাকে এরূপ ইচ্ছা প্রকাশ করে।

একপার্শের পক্ষাঘাত, অপর পার্শের আক্ষেপ। রোগা নিদ্রা হইতে জাগরিত হইয়া ভীত চকিত ভাবে চাহে; সর্ব-প্রথম যাহা দেখে তাহাতেই ভয় পায়, রোগের প্রাবল্য সহকারে বেদনাহীনতা (ওপিয়ম)। আক্ষেপ বশতঃ মোগী সহসা উপাধান (বালিশ) হইতে মস্তক উৎক্ষিপ্ত করে।

ह्रास्मानित्रम व्यनात्मत्र खेवधळात्रत्र त्मय खेवध । अन्य क्टेंगे हरेंछ देशत প্রদাপ অধিক উগ্র। প্রদাপোক্তি কতকটা ভয়হর। গানকরা, হাসা, দত্ত-ভঙ্গি করা, সীস দেওয়া, চিৎকার করা, করুণভাবে প্রার্থনা করা অথবা कुर्गिक कार्र मानव कवा हैशाव नक्ता। मकन खेवर व्यापका बहे खेवरर * • वाहामछा व्यक्षिक मुद्रे इत्र । अहे खेराधत्र त्रांनी विविध প্रकात * व्यक्र-इक्रि করে। কথনও আড়াআড়ি ভাবে,কথনও লয়ালয়ি ভাবে, কথনও গোলার ন্যায় খুরান ভাবে অথবা পরপর আড়ুষ্ট ভাবে তাহার শরীরের ভঙ্গি জন্মে। বিশেষতঃ সে পুন: পুন: * বালিশ হইতে সহসা মন্তক উৎক্ষিপ্ত করে। সে সকল দ্রবাই ফুব্রু বা ভির্ব্যক দেখে। তাহার মুধের অভ্যন্তর ভাগ অবদীর্ণ অর্থাৎ হাজিরা যাওরার ন্যায় দেখায়; কিয়ৎকাল পরে জিহ্বার স্তর্নতা অথবা পশাৰাতও জ্বিতে পারে। পাতকা ঈষৎ ক্লঞ্বর্ণ, মাংসপচা গব্বের ন্যায় তুর্গন্ধ মল নির্গত হয়, অথবা * একেবারেই মল-মুত্র নি:স্ত হয় না : অনস্তর, দৃষ্টি, শ্রুতি ও বাক্ শক্তির সমাক অভাব জন্মিতে পারে। চকুর তারা প্রসারিত ও অচল এবং ঘর্মা, হইয়া রোগীর শরীর ভিপিয়া যায়, কিন্তু সেই ঘর্মে উপশ্ব खात्र ना । बेहेक्कल व्यवहात्र होत्यानित्रय প্রবেशक्तिक स्टेश ষ্ট্ৰামোনিরবে উপকার না দর্শিলে বোগীর শীঘ্রই মৃত্যু হর।

এই ঔষধ-অয়ের আরও তুলনা করিলে আনা যায় বে ব্রামোনিয়মে অতাত্ত

* কু বাচালতা লক্ষণ থাকে। <u>হাইওসায়েমাসের রোগীর অহাত্ত সংজ্ঞাপুনা • •</u>
বিষ্টুতা থাকে। থেলেডোনায় এই হুইরের মধ্যবতী অবস্থা দৃত্ত হয়। ট্রামোনিয়মের রোগী বালিশ হইতে মন্তক উৎক্লিপ্ত করিয়া ইতন্ততঃ শরীর বিক্লিপ্ত করে।
হাইওসারেমাসের রোগী হাত দিয়া খুঁটে ও হাত বাড়াইয়া কিছু ধরিতে চেত্তা

করে, তাহার শরীর ম্পন্দিত হয়, অন্যথা সে প্রায়ই স্থির ভাবে পড়িয়া থাকে।
বেলেডোনার রোগী নিজিত হইবার সময় অথবা নিজ্ঞা হইতে জাগিবার সময়
চমকিয়া বা লাফাটয়া উঠে। এই তিন ঔষধেই পলায়নের ইছো দেখা যায়।

পুরাতন ও তরুণ উন্মাদে মন ও মন্তিকের একই অবস্থা দৃষ্ট হয়। ভাঃ ন্যাশ এই প্রকারের করেকটা রোগা আরোগ্য করিয়াছেন। একজন প্রার ত্রিশ বৎসর বয়স্বা রমণীর পরিভ্রমণ কালে অতিরিক্ত স্র্য্যের উত্তাপ লাগিরাছিল, তৎপরেই তাঁহার উন্মাদ রোগ উপস্থিত হয়। তিনি ক্রমাম্বরে ছয় দিন ডাঃ ন্যাশকে 'উঁহোর মৃত্যু দেখিতে আহ্বান করিয়াছিলেন। ''গিরাছি, গিরাছি, অনস্ত কালের জন্য গিয়াছি," রোগিণী এইরূপ উক্তি করিতেন। ধর্ম-বাজক, চিকিৎসকুও অন্যান্য ব্যক্তিকে তিনি তাঁহার আত্মার মঙ্গলার্থে প্রার্থনা করিতে অমুরোধ করিতেন, দিবারাত্রি কেবল এই বিষয়েরই আলাপ করিতেন, নিজেও ঘুমাইতেন না অন্য কাহাকেও ঘুমাইতে দিতেন না, এ জন্য ডা: ন্যাশ তাঁহাকে একাকিনা এক ঘরে রুদ্ধ করিয়া রাধিয়াছিলেন। রোগিণী তাঁহার মাথা ধামার ন্যায় বড় মনে করিতেন, জজ্বাধয় গীর্জ্জার ন্যায় বৃহৎ ভাবিতেন, ডা: ন্যাশ রোগের * করিণাত্সারে কয়েক সপ্তাহ পর্যান্ত গ্লনরন, ল্যাকেসিস ও ন্যাট্র-कार्स প্রভৃতি ঔষধ ব্যবস্থা করিয়াছিলেন, উহাতে কিছুই উপকার দর্শিরাছিল ना। व्यवस्थाय नकरणंत्र मानुभा व्यवसारत जिनि द्वीरमानियम वावशांत्र करतन, ১৪ ঘণ্টার মধ্যে রোগিণী সম্পূর্ণ কারোগ্য প্রাপ্ত হন, তাঁহার উন্মাদের আর कान निवर्गन थाक न। ডाঃ नाम अञ्चल यह मक्तित खेरथ প্ররোগ করিয়াছিলেন ৷ তৎপরে এইরূপ মলাবস্থার আর একজন রোগী শতত্ম সহস্র मक्किन छेषध वावहादि । बादांगा প্राथ हरेबाहिन।

পূর্ব্ব-বর্ণিত কতিপর স্থগই ট্রামোনিরম বাবহারের প্রধান হব। অতঃপুর উহার কতকগুলি নির্ভর-বোগা পরিচালক-লক্ষণ উল্লিখিত হইতেছেঃ—(১) আরু- কারে অথবা চকু বৃদ্ধিরা চলিতে দোলায়িত হওয়।—(২) চকুর্ব বিস্তৃত ভাবে উন্মালিত; ভারা উন্নত, সমূজ্জন ও অভিশন্ন প্রদারিত। (৩) আলোক ও লোক-গংলর্গের আকাজ্জা। (৪) মুখ মগুলের উত্তপ্ততা ও আরক্ততা, রেখা দারা পশুদ্বের সীমাবদ্ধতা। (৫) উজ্জ্জন আলোকে আক্রেপের উপচন্ন। (৬) মুখ্-মধ্য ও গল-মধ্যের পরি ক্রতা (বেল)। (৭) জলের ভয় এবং সকল প্রকার ভরল পদার্থে অপ্রবৃদ্ধি। (৮) খ্রামোনিরমের বিশেষ মানসিক লক্ষণ সহকারে জরায়ুর রক্তপ্রাব। (৯) বজ্জণ-রোগে অথবা ত্রণ-শোণে অভিশর বেদনা। (১০) এক পার্শ্বের পক্ষাধাত অনা পার্শ্বের আক্রেপ (বেল)। (১১) বেদনার সম্পূর্ণ স্কভাব (ওপিয়ম)। এই একাদশ্রী সেই পরিচালক লক্ষণ।

न्यादकिमिन।

চিত্তের অত্যস্ত বিমর্ষতা ও অবসন্ধতা ; নিদ্রান্তে বা প্রাতে উহার রদ্ধি।

ল্যাকেসিসের রোগী কোন প্রকার চাপই সহ্য করিতে পারে না,—তাহাকে ঘাড়, বুক, গলা, উদর প্রভৃতির আবরণ টিলা করিয়া দিতে হয়।

রোণের প্রধানতঃ বাম পার্ষে আক্রমণ, বিশেষতঃ কণ্ঠ, বক্ষ ও জরায়ুর বাম পার্ষের আক্রান্ততা।

প্রদাহিত স্থানে স্পর্শ সহ্য হয় না, এবং সেই স্থানের নীলাভা অথবা মলিন বর্ণ থাকে।

্ষত্যন্ত তুর্বলতা ও কম্প; জিহ্বা বাহির করিবার সময়ে কাঁপে, ও নীচের দন্তের নিম্নে আটকিয়া যায়।

রক্ত বিসম;সিত (decomposed) অসংযত (uncoagulated) রক্ত ; সামান্য আঘাত বা ক্ষত হইতে প্রবল বেগে রক্তপাত।

রজোনির্ত্তি কালে (climacteric), স্পর্শে, আকুঞ্চন অঞ্চা প্রচাপনে, সূর্য্যের উত্তাপে, নিদ্রা হইতে জাগরণে রোগ-লক্ষণের বৃদ্ধি। অবরুদ্ধ অথবা বিলম্বিত ঋতু স্রাবের পরে উপশম।

রজোনির্নত্তি (menopause) জনিত নানাবিধ রোগ, উত্তাপাবেশ, উত্তপ্ত ঘর্ম, ব্রহ্মরন্ধ্রে উত্তাপ সহকারে শিরঃপীড়া, অর্শ এবং রক্তস্রাব।

অতিশয় শারীরিক ও মানসিক অবসন্নতা, সমগ্র শরীরের কম্পন, তুক্বলিতায় রোগী অবসন্ন হইয়া পড়ে।

ল্যাকেসিংসের অধিকার অতিশব বিস্তীর্ণ। ইহার ক্রিয়ার মনের ও মন্তিকের পর্য্যারক্রমে উত্তেজনা ও অবসাদ ক্রেয়।

উত্তেজনা জনিলে "সত্তর বৃদ্ধিগমাতা, চিত্তের অস্বাভাবিক অবস্থা, প্রায় ভবিষ্যংবাণীর ভায় অমুভব; উদ্দীপ্ত কল্পনা, পরমানন্দ, একপ্রকার সম্মেহ;

* অতিশয় বহুভাবিতা : দকল সময়ে কেবল কথা বলিতেই ইচ্ছা; একভাব
ছাড়িয়া দিয়া হঠাৎ অভভাবে কথাবলা''; এই দকল লক্ষ্ণ প্রকাশ পায়। তরুণ
বা প্রাতন রোগে; জ্বরের প্রলাপে; অথবা স্থায়ী উন্মাদে এই দকল লক্ষ্ণ
দেখিতে পাওয়া বায়। অবসাদ জনিলে "স্থৃতি-দৌর্বলা; লিখিতে ভূল-পড়া;
সময় সমদ্ধে গোলবাগ; রাত্রিতে প্রলাপ; বিড় বিড় করিয়া বকা; তব্লাসূতা;
আরক্ত ম্থমগুল; ধীর, আয়াসিত বাক্য এবং নিয়-হন্তুর পতন। চিত্তের অভ্যন্ত
বিমর্যতা, অবসল্লতা, অমুথিতা ও যাতনা অমুভব,এবং প্রাতে নিয়া হইতে জাগিলে
অথবা দিবা বা রাত্রিতে নিয়ান্তে উহার বৃদ্ধি। দীর্ঘকাল স্থায়ী শোক-তঃথাদি
অবসাদ জনক কারণ-জনিত প্রাতন রোগ।"—এই দকল লক্ষণ অভিবাক্ত হয়।
কি তরুণ কি পুরাতন উভয় প্রকার বৈরগেই ল্যাকেসিসের এই লুক্ষণগুলি দৃষ্ট
হয়। আবায়, এইপ্রকার পরস্পর বিরদ্ধ লক্ষণ পর্যায়ক্রমে একই ক্রিভেঙ্গ
উপস্থিত হইতে পারে এবং যথন উপস্থিত হয় তথন ভ্ইছিকেই একেবারে চরম

সীমার উপস্থিত হইরা থাকে। বিবিধ কারণেই মনের ও মন্তিকের ঈদৃশী অবস্থার উৎপত্তি হইরা থাকে, কিন্তু সচরাচর * ভর্ম-দেহ বৃদ্ধ মন্ত্রপারীদিগের মধ্যে ও * নির্ত্ত-রজ্ঞাদিগের উপদ্রবেই ইহা বিজ্ঞমান দেখিতে পাওরা বার। এইপ্রকার রোগীদিগের সহসা হর্ষণতার আবেশ, মুর্ছা, মন্তকে রক্তের গতি বশতঃ শিরোঘূর্ণন ও তজ্জ্ঞ সর্যাসরোগের আক্রমণ উপস্থিত হয়, অথবা মন্তিক্ষের রক্ত-সল্পতাবশতঃ এত্রিপরীত লক্ষণ সকল প্রকাশ পার। সংক্ষেপতঃ ল্যাকেসিসের রোগীর রক্ত-সক্ষলনের বড়ই অনিশ্চরতা থাকে। এইজ্ঞাই * রজ্ঞোনিবৃত্তি কালের আকৃষ্মিক উত্তাপাবেশে ল্যাকেসিস এত উপকার করে।

ল্যাকেসিসের কয়েকটা স্থপ্রকাশিত শিরোলকণ আছে। সেই সকল লক্ষণে ল্যাকেসিসের পরিবর্ত্তে অপর কোন ঔষধই ব্যবহৃত হইতে পারে না। স্থ্য্যের উত্তাপ জ্বনিত শিরংপীড়ার ইহা একটা অত্যুৎক্লপ্ত ঔষধ। অর্কাঘাতের (স্বঃট্রোক) অব্যবহিত পরে অবশ্রই মনয়েনর সহিত ইহার তুলনা হয় না, কিন্ত মনয়েন দারা উহার মুখ্য ফল নিবারিত হইলে তৎপরে ল্যাকেসিস স্থল্কর উপযোগী হয়। যথনই স্থোর উত্তাপ লাগে তথনই যদি রোগীর মাথাধরে এবং উহা পুরাতন রূপ ধারণ করে তবে ল্যাকেসিসে বিশেষ ফল দর্শে (ভাট-কার্ম্ব)।

• মন্তক-শিধরে গৌরব বা প্রচাপন ল্যাকেসিদের অন্ত একটা বিশেষ লক্ষণ (ক্যাক্টাস, মনরেন, মিনিএছিস)। নির্ভরক্ষরা নারীদিগের মধ্যে প্রারশঃ এই লক্ষণটা দেখিতে পাঞ্চরা ষায় এবং কথন কথন উহার সহিত মৃদ্ধাদেশে জালাও বিভ্যমান থাকে। মন্তক-শিধরে জ্ঞালা সলফারেরও লক্ষণ বটে। সোরা-দোষের সংস্রব না থাকিলে বিরক্ষ-কালে ল্যাকেসিসই এই উপসর্গে সমধিক উপযোগী হইয়া থাকে। ল্যাকেসিসে নানাপ্রকার শিরঃপীড়া জ্বনে, কিন্তু তুইপ্রকার শিরঃপীড়ায়ই ইহা বিশেষ ফলপ্রদ। প্রথম প্রকারের শিরঃপীড়ায় * অতিশয় পাজ্বর্ণ মুখ্যওল, এবং * নিজাকালে শিরোবেদনার উৎপত্তি; জ্ঞাগরণান্তে এক প্রকার যন্ত্রণা-প্রদ মন্তক-বেদনা জ্বনে বলিয়া রোগীর নিজা যাইতে জ্ঞালয়া ল্যাকেসিদের বিশেষ লক্ষণ। বিতীর প্রকারে "নাসিকা পর্যান্ত সম্প্রসারিত শিরঃ-পীড়া, প্রধানতঃ তরুণ প্রতিশ্রাের উহার উৎপত্তি, বিশেষতঃ প্রাবের বিল্প্তি জ্বথবা নিজান্তে বিরতি ল্যাকেসিদের কক্ষণ; এই বিতীর প্রকারের শিরঃপীড়া হে-ফিন্ডার অর্থাৎ গ্রম্বি-গ্রম্বন-জ্বরে সচরাচর দৃষ্ট হইয়া থাকে; উহার সহিত খন ঘন প্রবল্

হাঁচির আবেশ উপস্থিত হয়, যদি হাঁচির আবেশ রাত্রিতেই হউক বা দিনেই হউক নিজাত্তে নিশ্চিতরূপে বৃদ্ধি পার তবে দি-সহস্র শক্তির ল্যাকেসিস ব্যবস্থা ক্রিলে সেবারের জন্ম একেবারেই সেই হে-ফিবারের সম্যক্ষ আরোগ্য জন্ম।"

অন-পথেও ল্যাকেসিসের ক্রিয়া দর্শে। প্রথমে দস্ত-মূলের স্ফীততা ও সাস্তরতা aदः म्रह्म ब्रक्क्य।विতा कत्म । बरे श्रकांत अवदा श्रकांन शाहेल मात्रकिछेतित পরে ল্যাকেসিদ ব্যবহাত হয়। দস্ত মূল যদি বার্ত্তাকুবর্ণ ধারণ করে তবে ল্যাকেসিদ সমধিক উপযোগী হয়। সন্নিপাত প্রকৃতির রোগে *রোগী যথন অতিকট্টে কিহ্বা বাহির করে ; 'জিহ্বা অতিশয় পরিগুষ্ক থাকে ; কাঁপে ও নীচের দাঁতে আটকিয়া যায়, তথন ল্যাকেসিদ ব্যবহৃত হয়। এইটা ল্যাকেসিদের অতি-বিশেষ জিহ্না-লকণ। ু জেলসিমিয়নেও জিহল। কাঁপে এবং অনায়াসে বাহির করিতে পারা যায় ना, किन्त छेरा नारकिमिरमत जात्र भरित्क बारक ना। किस्तात केंद्रम अवस्था অতিশন্ন ত্র্বলতারই নিদর্শন। ভেলসিমিয়মে এই লক্ষণ জরের অতি * প্রারস্তেই দৃষ্ট প্রম, ল্যাকেসিনে ইহা জ্বরের শেষ ভাগে উপস্থিত হয়। ল্যাকেসিনে মুখে তুর্গন্ধ পাকে এবং জরের ভোগকান পর্যান্ত মুখ-বিবর অতিনয় পরিশুষ্কও থাকিতে পারে অথবা মুথে প্রচুর পরিমাণে আঠা-আঠা শ্লেমা সঞ্চিত হইতে পারে। এক্তনেও আবার মারকিউরির সহিত ল্যাকেসিসের সাদৃশু দৃষ্ট হয়। ক্ষয়-রোগের শেষাবস্থার যে মুথে বা হয় তাহাতেও ল্যাকেসিস একটা পরমোপকারী ঔষধ। এই উপদর্গটা বড়ই যাতনাঞ্চনক। সভ্যাচর উহার শাস্তি জন্মান সহজ নহে। যদি ল্যাকেসিসে এই উপদর্বের উপশম জন্ম তবে এতত্ত্বারা রোগীর অন্যাম্ম উপদ্রবেরও অনেকটা উপশান্তি উপস্থিত হয়; এতই উপশর্ম জন্মে যে রোগী মনে করে যে অবশেষে সে ভাল হইতেছে। এখানে এ কথা বলা আবশুক যে আরোগ্যের সম্ভাবনা না ' থাকিলে অল্পকাল স্থায়ী শাস্তি জনাইতে পারিলেও তাহা অবশুই জন্মান উচিত। হোমিওপ্যাথিক সদৃশ ঔষধে এই উদ্দেশ্ত যেরপ সিদ্ধ হর অন্ত কিছুতেই সেরপ হর না। মাদক, প্রত্যুগ্রতা-সাধক, বলকর, উত্তেজক প্রভৃতি এলোপ্যাধিক ঔষধ, এস্থলে হোমিওপ্যাধিক প্রকৃত সদৃশ ঔষধের সমকক নছে। যথোপযুক্তরূপে প্রয়োজিত হইলে এডড়ারা অনিবার্য্য কঠোর অন্তিম পথ কোমল হইরা আইলে। গল-রোগেই ল্যাকেসিদের সর্বাপেকা উপকারিতা দৃষ্ট হয়। অভ্যন্ত মাত্র

স্পর্লে, বা বাহ্চাণে (সিপি) গলা ও ঘাড়ের অতিরিক্ত অমুভূতি; গলার কিছু

থাকিলে এমন কি শয়নকালে গাত্রাবরণের ভারে পর্যান্ত অমুথের উপস্থিতি; ল্যাকেসিসের অভিশব্ধ বিশেষ লক্ষণ। ইহার আর একটা বিশেষত এই যে অভরল পদার্থ গলাধ:করণ অপেকা লালা কিছা তরল পদার্থ গিলিতে অথবা থালি ঢোক গিলিতে যাতনা অধিকতর বর্দ্ধিত হয়। গুলার,বেদনা কর্ণ পর্যান্ত সঞ্চারিত হয়। গল-কোষে অধিক শ্লেমা থাকে, তৎসহকারে যাতনাপূর্ণ কাস জন্ম। ভালু-মূল-প্রদাহে (টন্দিলাইটিস) ও ঝিল্লিক-প্রদাহে (ডিপথিরিয়া) তালু-মূলের স্ফীততা বাম দিকে আরক্ষ হইয়া দকিণ দিকে প্রসারিত হয় (স্থাবাডিলা)। তপ্ত পানীয় क्षादा दिल्ला वृद्धि भाता (अञ्चलभूतील, अविक्लि।)। अहे मकन नक्षण न्यादिन-সিসের বিশেষ শক্ষণ। নিজান্তে ইহাদের সমধিক উপচয় জন্মে। পুরাতন তালু-भूग-धानारह त्य जरून त्रांजीत त्रांज जर्सना नाम शार्थ आहे का बहे खेराध কেবল যে তাহাদের ভক্ষণ আক্রমণ প্রথম স্কানারই নিবারিত হয় তাঁহা নহে. কিন্ত রোগের প্রবশ্তাও দূরীকৃত হয়। কথন কখন গল-মধ্যের গ্যাংগ্রীণের স্থায় আফুতি জন্মে। বদি অন্তান্ত লক্ষণের সহিত ঐক্য থাকে তবৈ গ্ল-রোগে **ল্যাকেনিস প্ররো**গের এটাও একটা অতিরিক্ত লক্ষণ। টাইকয়েড ফিবার, নিউ-মোনিয়া, স্বালে টিনা প্রভৃতি যে কোন রোগের প্রধান প্রভাব গলার অভ্যন্তরে দর্শে তাহাতেই ল্যাকেসিস সর্বাদা প্রথম ঔষধ শ্বরূপ বিবেচিত হওয়া আবশ্রক।

ষদি * ছকের বেগুণি রং অথবা ঈবং নীলবর্ণ জন্ম, যেন পচিবার উপক্রম জন্মিতেছে এরপ বোধ হয় তবে ল্যাকেসিসের ভায় ঔবধ আর নাই। এই সকল তরুল গল-রোগেই যে কেবল ল্যাকেসিস অত্যন্ত ফলপ্রদ এমন নহে, উহার প্রাতন আকারেও সেই লক্ষণ বিশ্বমান থাকিলে ইহা বিশেষ উপযোগী। উপদংশজ গল-রোগেও এই ঔবধ ব্যবস্থের। স্পর্শে ও প্রচাপনে অতিশর অমুভূতি ল্যাকেসিসের একটা বিশেষ লক্ষণ বলিয়া উল্লেখ করা গিয়াছে। কিন্তু ইহাতেই সমস্ত পরিসমাপ্ত হয় নাই। ডাঃ লিলিয়াছাল বলেন যে *ল্যাকেসিস সর্কবিধ আকুঞ্চনের পরম শক্র। অর্থাৎ ল্যাকেসিসের রোগীর কোন প্রকার আকুঞ্চনই সহ্ হয় না। "আমাশয়-গহরর স্পর্শ বা বল্পের চাপ সহ্ করিতে পারে না।" "কুক্ষিদেশে কোন প্রকার প্রচাপন পহা হয় না।" "উদরে কষ্টকর ফাততা ও বিরক্তিকর আগ্রান থাকে, উপরিভাগের সায়ু গুলির অতিরিক্ত অমুভূতি বশতঃ উহাতে কোন প্রকার চাপ সহা হয় না।" "বিশেষতঃ আমাশবের উপর কাপড় অতি লিখিল করিয়া পনিতে

হর; নতুবা অষদ্ধন্দতা জনার; শরন কালেও বস্তের চাপ নাঁ লাগে এ জন্ত উহা জিলা করিয়া দিতে হয়; চাপ লাগে বলিয়া উদরের উপরু বাছ রাখিতে সাহস হয় না।" "জরায়তে স্পর্ল, সহ্য হয় না, বার বার পরিধেয় বয় উপরে তুলিতে হয়, স্পর্ল হেয় না থাকিলেও বয় উদরে অফচ্ছন্দতা জনায়।" "য়য়য়য় অত্যন্ধ স্পর্লে মাস-লোধ জনায় এবং গলার অভ্যন্তরে পিগু থাকার ভায় অমুভূত হয়।" "উত্তাপ-কালে, যথা, রক্তের অসাভাবিক উত্তেজনায় বাড়ের কাপড় শিথিল করিয়া দিতে হয়, বোধ হয় যেন উহাতে রক্ত-সঞ্চলনের ব্যাঘাত জনায় ও এক প্রকার বাসি-রোধ উৎপর করে।" "আটা গলাবদ্ধ অসহাঁ হয়।" এইগুলি ল্যাকেসিদের ধ প্রচাপনে অথবা আকুঞ্চনে উপচয়ের দৃষ্টাস্ক স্থল ও সমাক পরিচালক-লক্ষণ।বহুবারই চিকিৎসা-কালে এই সকল লক্ষণের সার্থকতা সিদ্ধ হইয়াছে। কেন যে প্রায় প্রতিনিয়ত প্রচাপনে ল্যাকেসিদের উপচয় জন্ম এবং ব্রাইওনিয়ায় প্রচাপনে প্রায় তাদৃক প্রতিনিয়ত উপশম জন্মে যাহারা পারেন উগহারা ইহার কারণ প্রদর্শন করন। হোমিও-প্যাথি চিকিৎসায় উপচয়-উপলমাদির উপকারিতার এই আর একটা আক্রাল্য প্রমাণ।

মল ও মল্বারেও ল্যাকেসিদের কতিপর বিশেষ লক্ষণ আছে। সরলাব্রে এক প্রকার আবেগ, অথবা নিম্নিকে প্রচাপন ক্ষমে, মল্ত্যাগের চেষ্টার উহা বিবর্দ্ধিত হয়; তথন এতই কট্ট হর যে চেষ্টা পরিত্যাগ করিতে হয়। বোধ হয় যেন মল্বার ক্ষম হইয়া পড়িয়াছে। নক্সভমিকার নিক্ষল মল-প্রবৃত্তি অথবা লাইকো-পোডিয়মের যাতনাপ্রদ আকুঞ্চনের সহিত ল্যাকেসিদের এই লক্ষণটার কতকটা সাদৃশ্য দেখা যায়। মল আকার বাঁধাই হউক বা আকার শৃশ্যই হউক উহাতে * অতিশয় ছর্গন্ধ থাকে। ল্যাকেসিদে অল হইতে বিসমাসিত (ভিকম্পোক্ষড়) রক্ত-পাত হয়, টাইফয়েছ অর প্রভৃতি অনসাম্বনক তরুণ রোগেই এই রক্তর্রাব দেখিতে পাওয়া যায়। "পূর্ণ দয় গোধ্য-ভ্লের আয় আকৃতি বিশিষ্ট বিগলিত রক্ত, বড় বড় বা ছোট ছোট চেপ্টা থণ্ডে পতন; উহার কিয়দংশের অল্লাধিক চ্র্ণাকৃতি;" ইহার লক্ষণ। এই সকল স্থলে ল্যাকেসিম বড়ই কলপ্রদ। এতদ্বারা মলের প্রকৃতির পরিবর্ত্তন জনের, অধিকস্ত রোগীর সর্বান্ধীন উন্নতি লাখিত হইয়া অবশেষে সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ হয়।

অর্শ-রোগেও অনেক সময় লাাকেসিস অভিশন্ন উপ্কারী; বাহ্যবলি অর্শই

হউক কিংবা শুদ্ধ অশ্বী অর্শই হউক উহাতে পূর্বোলিখিত আকুঞ্চন-অনুভব বর্ত্তমান থাকে এবং বেন কুত্র কুত্র হাতৃড়িবারা সরলান্ত আবাতিত হইত্যেছ এপ্রকার আবাত বা দপ দপ অনুভূত হয়। এই সকল লক্ষণ-দৃষ্টে সরলান্ত ও মলবারের সহিত ল্যাকেসিসের সম্বন্ধ প্রমাণিত হয়।

ন্ত্রী-জননেজ্রিরের রোগেও ল্যাকেসিস একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। ওভেরি
অর্পাৎ ডিয়াশরে বিশেষতঃ বাম ডিয়াশয়েই ইহার প্রধান অধিকার। ডিয়াশয়ের
সামান্ত সারবীর বেদনা হইতে উহার প্রকৃত অর্ক্ দ অথবা বাম ডিয়াশয়ের
ক্যান্ডার পর্যান্ত ইহার আয়ত্ত; বাম ডিয়াশয়ে রোগের আরম্ভ হইয়া দকিণ
ডিয়াশয়ে রোগের গতি জন্মিলেই ল্যাকেসিস বিশেষ ফলপ্রদ। (এতবিপরীত,
লাইকো)। কিন্তু এক বা উভয় ডিয়াশয়ের সায়ু-শূল, স্ফীততা, কঠিনতা,
অর্ক্ দ, অথবা কর্ক টি কায়ই ইহার ব্যবহার হইতে পারে। জরায়ের রোগেও এই
ঔবধের অতিস্কল্পন্ত ক্রিয়া প্রকাশ পায়। ''* জরায়ু-প্রদেশে বেদনা, সময়ে
সময়ে ক্রমশঃ রুদ্ধি, অনস্তর বোনি হইতে রক্তন্তাব হইয়া উপশম; ৎল্প করেক
ক্রী বা কয়েক দিন পরে পরে প্ররায় ঐ প্রকার অবস্থার উপস্থিতি, ক্রমাগতই
এইরূপ প্রভাার্ত্তিও বিরতি' জরায়ু-রোগে এইটা ল্যাকেসিদের পরিচালক লক্ষণ।
বিরক্ষ-কালে ডাঃ স্থানের চিকিৎসার বহুবারই ইহার সত্যতা প্রমাণিত হইয়াছে।

এই সকল রোগিণীর প্রায় সর্বাদাই গর্ভাশরে * স্পর্শ-ছেষ বিশ্বমান থাকে।
জরায়ু বহির্গত হইয়া পড়ে, সময়ে সমনে উহাতে প্রতিনিয়ত রক্ত-সঞ্চয় জন্মে, এবং
পুন: পুন: জরায়ু হইতে ছর্জমা রক্ত-শ্রাব হয়। উত্তাপাবেশ, উত্তপ্ত ব্রহ্মরত্র,
পাঞ্র বদন ও মূর্চ্ছা, জরায়ুর নানাপ্রকার অবস্থান-বিচ্যুতি, এবং কৈশিক
(ক্যাপিলারী) রক্ত-সঞ্চলনের বিশৃত্রালা, বিশেষতঃ রক্তপ্রাব প্রস্তৃতি বিরক্ত-কালের
সাধারণ উপসর্গ সকল বিরাজিত থাকে। (ক্রোটেলঃস ও ক্রিয়োজোটও ক্রপ্রতা);
সন্তবতঃ এই সকল উপদ্রবে ল্যাকেসিসের সমত্লা ঔষধ দেখা যায় না। সমগ্র
ভৈবজ্য-তত্বে ল্যাকেসিসের ক্রায় উপবোগী তিনটী ঔষধ পাওয়া বায় না। (রজোনির্ত্তির পরবর্তী রোগেই ক্রিয়োজোট ব্যবহৃত হয়)। তান বা জরায়ুর ক্যান্সার
রোপেও ল্যাকেসিস অভিশন্ন ফলপ্রন। এই ঔগ্রহ জ্ঞাপক ক্যান্সারের ঈরৎ
নীলবর্ণ বা অল্প জয় বেশুনি রং থাকে, উহা বিমৃক্ত বা সচ্চিদ্র রহিলে উহা হইতে
সংজ্যে মলিন, বিল্লিপ্ত রক্ত-পাত হয়। রক্ত-পাত হইলে বেদনা ও যাতনার
অল্পকাশ্রায়ী শান্ধি জয়ে।

খাদ-বত্ত্তে ও বক্ষ:স্থেত ল্যাকেদিদের ক্রিয়ার প্রভাব দর্শে। স্ব-রজ্ব পকাবাত জনো, ও তৎকর সরভক উৎপন্ন হর; * বংগামার স্পর্শে সর-বত্তের व्यर्भ-दिव बदम ; छेटाटा चाम-दांध छेरशामन करत, कुनरतारा, निका-कारन, উপচর লক্ষণে ল্যাকের্সিদ একটা অভীব উপাদের ঔবধ। স্বরমন্ত্র-মুধের আক্ষেপ, ঘাড় হইতে শ্বর্যন্ত্র-মূথে (প্লটিসে) যেন কিছু ধাবিত হইতেছে এ প্রকার অনুভব, ও তদুরি। খাসের অবরোধ ন্যাকেসিসের নক্ষণ। বিচরণ কালে অতিশর খাস-হুবতাও এই ঔষধের আর একটা লক্ষণ, পুরাতন মন্তপারীদিগের রোগে ও হুড়োগে সর্ব্রাই এই লক্ষণটা পরিচালক-লক্ষণ স্বরূপ পরিগৃহীত হুইয়া ল্যাকসিলের ব্যবহার হয়। "+ অভান্ত ক্ষুদ্র বস্তুও মুখের বা নাকের সন্নিকটে উপস্থিত হইলে খাদের প্রতিবন্ধকতা ; গলা-বন্ধ, অথবা ঘাড়ে, গলার, বা বুকে किছু থাকিলে, খাস-হরাধ জন্মার বলিয়া উহা ছি ড়িয়া ফেলা।" ল্যাকেসিসের বিশেষ লক্ষণ। बहे नक्क्न विभिष्ठे वान-कान (ब्राख्या) त्वारा नहना छानार्य वा ब्राख्क्त অতান্ত উত্তেজনা উপস্থিত হয়; খাদ-রোধ নিবারণের জন্ত রোগীকে বন্ত্র শিথিল করিরা দিতে হয়; জ্বৎপিণ্ড বা ফুন্সুনের পকাঘাতের আশকা জন্মে; শুদ্ধ থক্ থকু কাস হইতে থাকে, গলা বা স্বর্গন্ত স্পর্শ করিলে উহা বর্দ্ধিত হয়, * নিজা-কালেও কাস জন্মে, রোগী উহা টের পার না অথবা উহাতে তাহার ঘুম ভাঙ্গে न।। निजा-कारण कांत्र कारियायिगांत्र नक्तन, कारियायिणां विक्रण शहेरण श्रीहरे न्यारकित्र बाबा कर्षमा कान जारबाना প্राश्च हहेबा बारक। इत्सारनब षाञ्चिकक इष ७क कारमुख नहारकिनिम कन्थान । मन-बाद्य द्याना, অথবা অর্শ বলিতে স্কীবেধনবৎ যাতনা লক্ষণাপর কাসেও ইহা উপযোগী। দলিপাত-লক্ষণাপর ছুদ্ধুস-প্রদাহে অথবা ভূদ্ভুদের উপদর্গদংযুক্ত দলিপাত-জবে (টাইফরেড ফিবার) ল্যাকেদিস অজতম সর্কোৎকৃষ্ট ঔষধ। এই ছই স্থলে ল্যাকেসিসের জ্বিহ্না-লক্ষণের প্রতি লক্ষ্য রাথা বিধেয়। তরুণ ও পুরাতন উভয় প্রকার হালোগেই ল্যাকেসিস অতিশন্ন উপকারী ঔষধ। এই ঔষধ জ্ঞাপক কাস. খাসরোধ ও আকুঞ্নে উপচয় এছলে ইহার পরিচালক লক্ষণ।

সায়ুমগুলে ল্যাকেনিনের ঝার কোন ঔষধেরই এত প্রাণাঢ় প্রভাব দর্শেনা। প্রথমে এতদ্বারা কম্পন জন্মে। জর বা উত্তেজনা হইতে এই স্কম্পনের উদ্ভব হরনা, কিন্তু অত্যন্ত মুর্বলতা হইতেই উহার উৎপত্তি হইরা থাকে। ক্রম্পান-লক্ষণে

জ্বেলসিমির্মের সহিত্র ল্যাকেসিসের সাদৃশ্য আছে; বাহির করিতে চেষ্টা করিলে জিহবার অতিকম্পন উভয় ঔষ্ধেরই লক্ষণ ; তুই ঔষ্ধেই সমুদ্য শরীর কম্পিত হর, কিন্তু ল্যাকেসিদের ধ্বোগিণীর তুর্বলতা অনুভূত হয়, সে যেন বসিরা পড়িবে তাহার এরণ বোধ হয়। শরীর ও মন হুইয়েরই ঈদুশ আধক অবসরতা দৃষ্ট হয় বিশ্রামে কিংবা নিজার উহার লাঘব জন্মেনা, বরং * নিজার পরে প্রাত:কালে রোগিণীর অবস্থা আরও মন হয়। এই অবসরতার সহিত সচরাচর হৃৎপিণ্ডের বেদনা বা অক্ত উপদ্ৰব, বিৰমিষা, বদনের পাণ্ডবর্ণ ও শিরোঘর্ণন বিভ্রমান থাকে। এই অবস্থা ক্রমাগত চলিতে থাকিলে তৎপরবর্ত্তা অবস্থা উপস্থিত হয় ও অবশেষে রোগিণীর পক্ষাঘাত জন্ম। ল্যাকেসিদের অধিকাংশ রোগের ভার এই পক্ষা-ঘাতও বাম পার্ষেই উপস্থিত হয়। জ্যাকেসিস প্রধানতঃ বামপার্ষেরই ঔষধ। পকাষাত, সন্ন্যাস অথবা মস্তিক্ষের অবসন্নতা বশতঃ জ্বন্মে, যদি শেষোক্ত কারণে জন্মে তবে স্থবিবেচন। পূর্বক ল্যাকেসিস ব্যবহার করিতে পারিলে সম্পূর্ণ আরোগ্যের আশা থাকে। কিন্তু সন্ত্যাস হইয়া যদি মন্তিক্ষের অত্যধিকে বিকৃতি জনিয়া থাকে এবং মন্তিকে আতিরিক্ত রক্তক্ষরিত হইয়া থাকে, তবে আরোগ্যের প্রায়ই আশা থাকে না ; কিন্তু সেই অবস্থায়ও দৃষ্টতঃ আশাশূল কোন কোন রোগী আরোগ্য লাভ করে। এশিলেপ্ দি ও লোকোমোটর এট্যাক্সিয়ায়ও এই ঔষধ প্রয়োগের বিধি আছে, কিন্তু ডা: ক্লাশ কথনও এই তুই রোগে ইহার উপকারিতা প্রত্যক্ষ করেন নাই।

গ্রীম্মকালের প্রান্তি, আলস্ত ও অবসর তার এই ঔষধে বিস্তর ফল দর্শে। *
সংখ্যের উত্তাপে শিরোবেদনা ও সমগ্র শরীরে অবসাদ জ্মিলে এভদ্বারা তাহা
দূর হয়। (এণ্ট-কুড, জেল, গ্লন, ন্যাট-কার্ম্ব, ন্যাট-মি)।

নিজ্ঞার পরে বৃদ্ধি অথবা * নিজাকালে বৃদ্ধি ল্যাকেসিসের একটা প্রকৃত বিশেষ
লক্ষণ। ল্যাকেসিসের শত্রুক্ল বাহাই বলুননা কেন বাস্তবিকই এই ঔষধের
রোগীর নিজিত অবস্থায় উপচয় জন্মে এবং সেই উপচিত অবস্থায় সে নিজ্ঞা হইতে
আগরিত,হয়। হৃৎপিণ্ডের বিধান-বিকার অথবা ক্রিয়াবিকার জনিত হৃদ্রোগে
ল্যাকেসিসের অপর একটা লক্ষণ দৃষ্ট হয়, যথা 'রোগীর যেই নিজা আসিবার
উপক্রম হয় অমনি তাহার খাস কল্প হয় ও সে জাগিয়া উঠে"। সে ভালরূপে
নিজা বাইতে পারে না। এই লক্ষণটা বড়ই যন্ত্রণাপ্রদ। গ্রিভিলিয়া রোবই।

নামক ঔষধেও এই প্রকার একটা লক্ষণ আছে, ডিজিটেলিলেও আছে, একদা ডাল্লু ভাশের প্রাচীন উপদংশগ্রস্ত একজন কোষ্ঠবদ্ধের রোগী ছিল। অবশেষে তাহার দারুল উপর-বেদনার আক্রমণ উপস্থিত হইত। নানাপ্রকার ঔষধ প্রয়োগে কোন উপকার না হওয়াতে ডাঃ ন্যাশ হতাশ হইয়া পড়িতেছিলেন। অনস্তর্ব, একদিন রোগী বলিল, যে সে যদি সকল সমর জাগিয়া থাকিতে পারে তাহা হইলে আর ভাহার বেদনার আক্রমণ উপস্থিত হইতে পারে না, নিজাকালেই তাহার বেদনার আবেশ জল্মেও বেদনা লইরাই সে জাগ্রৎ হয়। ডাঃ ভাশ ২০০ শক্তির একমাত্রা ল্যাকেসিল ব্যবস্থা করাতে আর তাহার বেদনার আক্রমণ উপস্থিত হইরাছিলনা, এবং সেই অবধি তাহার কোষ্ঠও নির্মিতরূপে পরিষ্কার হইতেছিল। "নিজ্ঞা-কালে উপচর" লক্ষণে ল্যাকেসিলের ফলবন্তী তিনি আরও অনেক স্থলে দেখিতে পাইরাছেন।

. পূর্বেই উল্লেখ করা গিয়াছে যে টাইফরেড জরে ল্যাকেসিস অত্যন্ত উপকারী ঔষধ। ক্লেগের দিতীর বা ভৃতীর সপ্তাহেই ইহা উপযোগী হয়। জেলসিমিরমের কম্পন ও ছর্বেলতা তৎপূর্বে প্রকাশ পায়, তথন রোগ চিনিতে পারিলে জেলসিমিরম দারা প্রথমেই টাইফরেড জর একেবারে বিনম্ভ করিতে পারা যার। পূর্বেবর্ণিত মন্তিক, জিহ্বা, মুখ-মধ্য, গল-মধ্য, উদর ও মলের লক্ষণ, বিশেষভঃ নিন্তা-লক্ষণ দৃষ্টে টাইফরেড জরের অক্তাক্ত ঔষধ হইতে ল্যাকেসিসের প্রভেদ নির্ণার করিতে পারা যার।

ল্যাকেসিসের লক্ষণে শরীরের সকল অংশের ফীততা দৃষ্ট হর। বর্ণই উহার সর্বপ্রধান বিশেষ লক্ষণ। ক্রফ্রবর্ণের প্রায় কাছাকাছি ঈষৎ লীলবর্ণ ল্যাকেসিসের লক্ষণ (টারান্ট, এছুনা)। এই প্রকার বর্ণের ফীততা দেখিতে পাইলে অমনি ল্যাকেসিসের কথা মনে করা উচিত, তার পরে বদি দেখা বার, যে উহাতে * স্পর্শ সহ্য হর না, এমনকি পোল টিশ পর্যান্ত রাখিতে পারা বার না তবে এই ঔষধ ব্যবহা করিলে আরোগ্যে প্রায়ই নিরাশ ও নিক্ষল হইতে হর না। ল্যাকেসিসে রক্ত বিশ্লিষ্ট হর, উহা সংযত হর না। টাইফরেড অরে এই প্রকার রক্তন্তাব অনেক সমর দেখিতে পাওয়া বার। সহক্রেই উহা উদ্রেক্ত হর এবং অবিচলিত ভাবে চলিতে থাকে। এটি উৎকট লক্ষণ। ইক্ত-শীত্তের প্রবণতাও ইহার লক্ষণ। এজন্ত পার্পারা হেমরেজিকার ইহা একটা সর্ব্বোৎক্তই ঔষধ। কত

ও সম্বৰণ (উ৬) হটতে প্ৰভূত রক্তপাত, ''কুদ্ৰ কুদ্ৰ কত হইতে অধিক রক্তপাত"; ক্ষতের সহজে কোথে (গ্যাংগ্রীণে) পরিণতি, এই সকল স্থাল্ড দ্যাকেসিস অভিশন্ন উপকারী। ক্যাফারের নীলাভা বা রুঞ্বর্ণ, খন,খন অধিক রক্তপাত, এবং জালা: অনেকানেক রোগে রক্তের বিশ্বিষ্ট অবস্থা বশত: মৃত্রের সহিত রক্ত-পাত : ল্যাকসিসের লক্ষণ। একথা বিস্মৃত হওয়া উচিত নহে যে লাইকোপোডিরম যেমন প্রধানত: দক্ষিণ পার্যের রোগে, ল্যাকেসিস সেইরূপ বামপার্শ্বের রোগে বিশেষ উপযোগী। বামপার্শ্বের পক্ষাঘাত, ডিম্বাশয়ের রোগ, গল-বোগ ফুসফুসের এরাগ, ও শিরংপীড়া প্রভৃতিতে ল্যাকেসিসই সর্বপ্রথমে বিবেচ্য। দক্ষিণপার্ষের রোগেও অন্তান্ত লক্ষণের সহিত ঐক্য থাকিলে ইহা ষ্মব্যবস্থের নহে। চর্ম্ম রোগেও ল্যাকেসিস অতিশয় উপকারী ঔষধ। উৎকট স্বালেটিনা, কাল হাম, বিসৰ্প, বসস্ত, সাংঘাতিক ক্ষোটক, ত্রণ, কার্ক্তরল, পুর্বাতন ক্ষত, শব্যা-ক্ষত, রক্তপ্রাবী অর্জ্ব প্রভৃতিতে ইহার ব্যবহার হয়। এই সকল রোগে ও চর্ম্মোপরি প্রকাশিত অন্তান্ত রোগে যদি ল্যাকেসিসের বিশেষ প্রকৃতিগত মালন নীলবর্ণ বিশ্বমান না পাকে তাহা হইলে এই ঔষধে অধিক উপকার দর্শেনা। স্থাকেসিস সকল বয়সের ও সকল ধাতুর রোগীদিগের পক্ষেই उभारांगी। उत्त यून वाराका कीनकांत्र ताखिकितात्र त्त्राताहे हेहा छान थाछि विनन्ना (बांध हम । जिःम ७ जमूर्स ज्वादार हेश ममिक कन अम।

ন্যাজা টিপুডিয়ান্স।

শ্যাকে দিদের স্থার স্থাজাও দর্প-বিষ, কিন্তু ইহার অধিকার তল্জণ বিস্তীর্ণ নহে। শ্যাকে দিদ ত্রিংশ শক্তিতে পরীক্ষিত হইরাছিল, স্থাজা নিম্নতর ক্রমে পরীক্ষিত হইলে সম্ভবতঃ ইহার যে দকল লক্ষণ প্রকাশ পাইত তাহা প্রকাশ পার নাই। উভয়ে দর্প-বিষ হইরাও হরতো এই জন্তই লক্ষণের এত তারতম্য রহিয়া গিয়াছে। স্বজ্ঞোগে, বিশেষতঃ * হৎপিণ্ডের হর্মশতার স্থাজা নিশ্চিত ফলপ্রদ; তিফ্থিরিয়া রোগে হৃৎপিণ্ডের ক্রিলা-বিলোপ বা পক্ষাখাতের সম্ভাবনায় ইহার ব্যবহার হয়। হর্মল ক্রিণেণ্ডবশতঃ খাদ-কষ্ট ও অবদরতা, ক্রিধানের রোগে ক্রম্ ক্রিয়ার ক্রীণতা

সহকারে সহাকুভ্তিজনিত কাস। (হৃদ্যোগের সহাকুভ্তিজনিত শুদ্ধ কাস, স্পাঞ্জিরা)। ইংকম্প ও হৃৎপিণ্ডে অন্তথ অনুভব, বিচরণে উহার বৃদ্ধি। এই সকল রোগে ও হৃৎপিণ্ডের প্রাচীন হর্মণভায় স্থাজার উপকারিভার কোনও সন্দেহ নাই। অর্মের লক্ষণেশ স্থায় প্রতিনিয়ত আত্মহত্যার চিস্থাও স্থাজার লক্ষণ ৮ ডাঃ স্থাশ এই সকল হল ব্যতীত ন্যাজার স্থানিশ্চিত কার্য্যকারিভা অন্তর বড় বেশী দেখিতে পান নাই। তবে তিনি ইহা অবশ্যই বিশাস করেন বে আরও পরীক্ষা ও অনুসন্ধান করিলে কালে ন্যাজাও ল্যাক্ষেরিসের সমকক্ষ হইতে পারে।

ক্রোটেলাস হরিডাস।

• যে সকল রোগে রক্ত এত বিসমানিত (ডিকম্পোঞ্ড) হইয়া পড়ে বে শরীরের 📲 প্রত্যেক দার হইতেই রক্তপাত হয় (এসেটক এসিড); এমন কি ষর্ম পর্যান্ত রক্তাক্ত হইয়া উঠে তাহাতে এই ঔষধের অভ্যন্ত উপকারিতা দেখিতে পা eরা বার। গ্রীম্ম-প্রধান দেশের পৈত্তিক বল্প-বিরাম জর, টাইকরেড জর, এবং ভর্কর ইয়ালেজর প্রভৃতিতেই এই প্রকার রক্ত-আব হয়। ডিপখিরিয়া রোগে নাসিকা হইতে প্রভৃত রক্তপ্রাবে ক্রোটেলাসই প্রধান ঔষধ। একজন ভগ্নবেহ বুদ্ধের নাসিকা হইতে রক্ত-পাত হইত, প্রচলিত ঔষধে তাহার কোন উপকার না হওয়াতে ডা: ভাশ কোটেলান ব্যবস্থা করেন। এতদ্বারা সত্তর উপকার দর্শে ও তাহার প্রাণ রক্ষা পায়। ক্রোটেশাস সেবনের পরে আর রোগীর রক্তশ্রাব হইয়াছিল না। এই প্রকার রক্তশ্রাবে অবশুই * অভিশয় অবসন্নতা লক্ষণও থাকে। উৎকট পাণ্ডু ক্রোটেগাসের একটা ব্যবস্থেয় লক্ষণ বলিয়া উল্লেখিত হইরাছে, কিন্তু ডা: স্থাশ মনে করেন যে ক্রোটেলাদের বিশেষ লক্ষণস্বরূপ ত্রের পীতবর্ণ রক্ত হুইতা বশতঃ জ্বন্মে, উহা ষক্কমোযে উৎুণান হর না ; অথবা ছইয়েরই শংমিশ্রণে টুৎপর হয়। কেননা, উষ্ণ-প্রধান দেশেই এই ওঁষধের সর্বাপেকা অধিক খ্যাতি, তথার সাধারণতঃ ু যক্তদ্রোপের অতিশর প্রাছর্ভাব।

কালীকার্ব্বণিকম।

** সূচা-বিদ্ধবৎ বেদনা এই ঔষধের বিশেষ প্রয়োগ লক্ষণ ;
দক্ষিণ বক্ষের নিম্নাংশ হইতে পৃষ্ঠ পর্য্যন্ত সম্প্রদারিত বেদনা।

শোথ-সহকারে নীরক্ততা; চক্ষের উপর পাতা জলপূর্ণ হইয়া থলির মত ঝুলিয়া পড়ে।

পৃষ্ঠ-বেদনা, ঘর্মা, অতিশয় তুর্ববলতা, অবসন্ন হইয়া চেয়ারে বিসয়া পড়ে।

অতিশয় উদরাধান, যাহা আহার করা যায় তাহাই গ্যাদে পরিণত হয়।

হংপিণ্ড তুর্বল, উহার অনিয়মিত ও সবিরাম স্পান্দন। রাত্রি তিন ঘটিকা হইতে চারি ঘটিকার সময়ে বৃদ্ধি। রস-রক্তাদি অথবা জাবনী শক্তির অপচয় জনিত অবসাদন; বিশে-যতঃ নীরক্ততায়।

হাঁপানি; উঠিয়া বসিলে, সম্মুখদিকে অবনত হইলে অথবা দোলায়মান হইলে (আস) উহার উপশম। রাত্রি ছুইটা হুইতে ৪টার মধ্যে উপচয়।

ঋতু হইবার পূর্বেব ও পরে পৃষ্ঠ বেদনা।

কার্ন্সোভেজের সহিত কালীকার্ন্বের অনুপূরক সম্বন্ধ (Complimentary).

অপর করেকটী ঔষধের জ্ঞার বেদনার প্রকৃতিতেই প্রধানতঃ কালীকার্কের পরি-চালক লক্ষণ দৃষ্ট হর। স্ফা-বেধবৎ বেদনা (ষ্টিচিং পেইন) ইহার প্রধান-পরিচালক লক্ষণ। এই ক্ষমণে এই ঔষধ অজ্ঞান্ত ঔষধ অপেক্ষা শ্রেষ্ঠ। ব্রাইওনিয়া ইহার পরে পরিগণ্য। কিন্তু কালীকার্ক ও ব্রাইওনিয়ার বিলক্ষণ স্বতন্ত্রতা আছে। ব্রাইওনিয়ার

সূচি-বেধবৎ বেলনা নড়িলে-চড়িলে উপস্থিত হয়, কচিৎ বা স্থির থাকিলেও खरक। कानी-कार्स्वत रवनना ना निष्ट्रलंख करूकृष्ठ रहा। बारेकनियात रवनना সাধারণতঃ মাস্ত্রক-ঝিল্লীতে অবস্থিত থাকে , কাণী-কার্ম্বের বেদনা যে কোন স্থানে. এবং প্রায় প্রতি বিধানতন্ত্রতে, এমন কি দক্তে পর্যান্ত জন্ম। * বক্ষঃস্থলের দক্ষিণ ভাগের নিষাংশে অনেক সময়েই কালী-কার্কের বেদনার অবস্থিতি দেখা যায়। এই তাত্র স্টে-বেধবৎ বেদনা * পৃষ্ঠের অভ্যন্তর দিয়া ধাবিত হয়। নিউমোনিয়া রোগে ত্রাইওনিয়া উপযোগী মনে করিয়া ব্যবহার করিলে যথন ज्याता कान कन पर्टन ना এवः ভानक्रत्य भगारवक्रण कतिरन मुहे इत्र स यान-ক্রিয়ার সঞ্চালন ব্যতীভণ্ড স্থচি-বেধবৎ বেলনা উপস্থিত হয় তথন কালী-কার্ব্ব बात्रा উপकात पर्ट्न ७ बारें ७ नित्रात भरत रेश स्नात छे भरवां है रेत्रा थारक। বাস্তবিক, কালী-কার্বাই এই প্রকার বেদনায় প্রকৃত ঔষধ এবং প্রথম হইতেই চিকিৎসকের উহা ব্যবহার করা উচিত। কালী-কার্মের এই স্থচি-বেধবৎ বেদনা त्य ८क वन पीकन वरक हे भारक अभन नरह, वाम वरक छ, विरम्ब छ: शुर्वानि छेरबा-নিয়া, পেরি কার্ডাইটিন্ রোগে উহা দেখিতে পাওয়া যায়। দক্ষিণ বক্ষের নিয় ভাগের এই প্রকার বেদনায় মার্কিউরিয়াস্ ভাইভাসও উপধোগী। রোগীর যদি অফুপশমপ্রদ ঘর্ম্ম থাকে এবং মারকিউরি জ্ঞাপক মুধ-মধ্য ও জিহনা দুই হয়, তবে बाहेश्वनिया वा कानी-कार्य थाएं ना , किन्द मात्रकिछेतित्रांगरे थाएं।

স্তিকা-জরেও এই স্চি-বেধবৎ বেদনা লক্ষণে কালী-কার্স্ন ব্যবহার করিলে আশ্চর্যা উপকার দর্শে। সহসা স্থভীত্র বেদনার উপস্থিতি, বেদনার রোগিনীর উচ্চ রবে চাৎকার করিয়া উঠা, অনস্কর বেদনার নিবৃত্তি এই ঔষধের লক্ষণ। কালী-কার্স্ম এই প্রকার করেক জন আশাশৃত্য রোগিনীকেও রক্ষা করিয়াছে। রোগের অবস্থিতি বেধানে কেন না হউক এই প্রকার স্চি-বেধবৎ বেদনা বর্তমান থাকিলে কালী-কার্স্ম বিস্মৃত হওয়া উচিত নহে।

রক্ত নির্মাণ-প্রক্রিয়ায়ও কালী-কার্কের প্রগাঢ় প্রভাব আছে। কালী-কার্কের কের লোহিত-কণার অসম্ভাব থাকে। অতিশর ত্র্র্বেভা ও থকের জলের মত বর্ণ, অথবা ত্র্যের ন্তায় শুত্রবর্ণ সহকারে রোগীর নীরক্ততা জন্মে; বয়স্থা কামিনীদিগের মধ্যেই সচরাচর এইরূপ দৃষ্ট হয়। রক্তের গুণহানতা একং সর্কালীন
ত্র্ব্বেভা বশতঃ তাহাদের শতুপ্রাব হয় না, তাহাদিগকে ফুলা ফুলা দেথায়, মুধ-

মঞ্জলে চকুর চারিলিকে বিশেষতঃ উপরের চকুর পাতায় এই ক্ষাততা অধিক **दिया यात्र এवः हेहादात्र क**िटात्य अधिक दिवना छ छुर्स्स का, अधिक स मर्स्य कीन ত্র্কলতাও লক্ষিত হয়। ফিরম বা পলসেটিলা অপপ্রয়োজিত হইয়া থাকিলে এই मक्न (वार्शियोत शक्क कथन कथन कांगी-कांक् क्रनमात्रक हत्र। वित्रक्कारन अवः বুদ্ধ বয়সেও এই প্রকার নীরক্ত অবস্থা দেখিতে পাওয়া যায় এবং পূর্ব্বপ্রকার শোধের প্রবণতাও প্রকাশ পায় ও উপরের অক্সিপুটে * থণীর স্থায় স্ফীততা अथवा कृता कृता ভाব দেখা यात्र । এই সকল স্থলে সাধারণতঃ অথবা অনেক সময় 'হর্বল হুৎপিণ্ড" লক্ষণ থাকে। হুৎপিণ্ডের ক্রিয়ার অনিয়খিডভা, অথবা স্বিরামতা জ্বে। স্থ্পিণ্ডের হর্মণতা এবং স্ক্রিসীন পেশীর হর্মণতা হইতেই ন্তংপিত্তের ক্রিয়ার এই প্রকার বৈলক্ষণ্য জন্ম। এই সকল রোপিণীর একটা বিশেষ লক্ষণ দৃষ্ট হয়। "অবিরত এ প্রকার পৃষ্ঠবেদনা যে রোগিণীর সর্বনাই বোধ হয় যে তাহার পিঠ এবং হাঁটু * ভালিয়া আসিবে" এইটা দেই বিশেষ সে অবসর হইরা আসনে বসিয়া পড়ে অথবা শ্যায় শুইরা পড়ে। এই বেদনা কুচকিতে ও নিতম-পেশীতে প্রসারিত হয়, সহসা রোগিণীর দর্মপ্রাব হয়; ডাঃ ফ্যারিংটন বলেন যে এই বিশেষ ঘর্ম্ম, পৃষ্ঠ-বেদনা ও ছর্মলভা এই তিনটা একত অক্ত কোন ঔষধেই দেখিতে পাওয়া যায় না।

কালী-কার্বের বেদনার কথা বলিবার সময় বক্ষঃস্থলের যে সকল রোগে ইঃ।
ব্যবহৃত হর তাহার বিষয় কতকটা উল্লেখিত হইয়াছে। কিন্তু নিউমোনিয়া,
প্লুরিসি এবং হুজোগেই যে কেবল এই ঔষধের প্রাধান্ত এমন নহে, ফুস্কুসের ক্ষয়
রোগের প্রছের ও প্রবর্দ্ধিত অবস্থায়ও ইহা অভিশয় উপকারী। কতিপর অভিজ্ঞ
ও স্থাক্ষ চিকিৎসক একজন রোগীকে হুরারোপ্য বলিয়া উল্লেখ করিয়াছিলেন।
আট দিন এক এক মাত্রা কালী-কার্ব্ব খাইয়া সে আরোগ্য লাভ করিয়াছিল।
প্রধানতঃ দক্ষিণ ফুস্কুসের নিয়ভাগে রোগ অবস্থিত ছিল। পূষের ভার প্রভ্তুত
নিজীবন নির্গত হইতেছিল, নাড়ীর স্পন্দন ১২০ ছিল। রোগী অভিশয় শীর্ণ হইয়া
পড়িয়া ছিল, তাহার ক্ষ্ধা ছিল না এবং ফুস্কুসে একটা বৃহৎ কন্দর (কেভিটা)
ক্রিয়াছিল। এই লোকটা এখনও জীবিত আছে। পাঁচিশ বৎসর হইল সে
আরোগ্য লাভ করিয়াছে। এইক্ষণও সে স্বস্থ ও সবল আছে। কোন ঔষধে এই
প্রকার আশ্বর্য উপকার দর্শিতে দেখিলে লোকে উহার প্রতি অমুরক্ত না হইয়া

/পারে না গাত্রি তিন্টার সময় বৃদ্ধি কালী-কার্বের সময়-সংক্রশস্ত একটা বিশ্বেষ লক্ষণ। বক্ষঃস্থলের রোগে এটা বড়ই মূল্যবান লক্ষণ। কাস, কয়, বক্ষ-শোগ, শাস-কাস এবং হৃদোৰ সংক্রান্ত রোগে এই লক্ষণটা দেখিতে পাওয়। যায়। ডাঃ ব্রাউনের খণ্ডর নীরক্ত ও বৃদ্ধ ছিলেন। বক্ষ-শোথ ও সর্বাদ্দীন শোথে তিনি মৃতকল্প হইরা পড়িরাছিলেন। ডাঃ ব্রাউন বিচক্ষণ ব্যবস্থাপক সত্ত্বেও এই রোগীর কিছুই উপকার করিতে পারিয়াছিলেন না। অনস্থর ডা: শ্লোনের সহিত মন্ত্রণা-কালে রোগীর ক্যার মুধে প্রকাশ পাইয়াছিল যে তাঁহার সমন্ত লক্ষণগুলি রাত্রি তিনটার সমর বুদ্ধি পাইত। এই উপচয় লক্ষণের উপর নির্ভন করিয়া ২০০শ শক্তির কালী-কার্ব্য ব্যবস্থা করা হইয়াছিল। উহাতে অতি অল্প সময়ের মধ্যে আশ্চর্যাক্রণে রোগী আরোগ্য লাভ করিয়াছিলেন। তাঁহার রোগ আর প্রত্যাবৃস্ত হইরাছিক না। তৎপরেও কয়েক বংসর পর্যান্ত তিনি জীবিত ছিলেন এবং অব-শেষেও শোপ রোগে তাঁহার মৃত্যু হইয়াছিল না। অভুত ঘটনার (মিরাকেল) দিন অঞ্জিও অবসান হয় নাই। হ্যানিমানের হোমিওপ্যাথি এখনও উহা সম্পন্ন করে। कानों-कार्त्सत्र প্রধান প্রধান প্ররোগ-তৃত্ব উল্লেখিত হইল বটে, কিন্তু আরও কতকগুলি অতি প্রয়োজনীয় লক্ষণ উল্লেখ না করিয়া এই ঔষধটী পরিত্যাগ করা যাইতে পারে না। সে লক্ষণগুলি এই :- "অতি সহজে ভয় প্রাপ্তি, কারনিক আকৃতি দর্শন করিয়া চীৎকার; * অন্তের স্পর্শ সহ্ত করিতে পারা যায় না: ঈষং স্পর্শেন্ত, বিশেষতঃ পদ-ম্পর্শে, বোগী চমকিত হইরা উঠে।" এইগুলি কালী-কার্বের মূল্যবান লক্ষণ। * 'ভিপরের অক্ষিপল্লব ও জ্রর মধ্যবন্ধী স্থানে থলীর ন্তায় ক্ষীততা।" • কানীকাৰ্ব্ব জ্ঞাপক বহু রোপেই এই লক্ষণ থাকে এবং ইছা একটা মহামূশ্য পরিচালক-লক্ষণ। "গলকোষে (ফ্যারিংক্স) মংস্ত-কন্টক বিদ্ধের श्रोत्र (जनन-वर (वनना" (हिशात, छनि:काम, नाई-এमि ও আর্জ্জ-নাই); "আমাশরের ফীততা ও অতিশর অহুভৃতি , যেন ফাটিয়া পড়িবে এরপ অহুভব ; অতিশর আগ্রান, রোগিণী যাহা কিছু পানাহার করে তাহাই যেন বাচ্পে পরিণত হইবে বলিয়া বোধ হয়।" "অতি অল্প মাত্র আহার করিবার অব্যবহিত পঁরে উদরের পূর্ণতা, উত্তাপ ও অতিশয় • স্ফীততা .'' "আহারাস্তে বায়ুতে উদরের कोउठा ।" स्नामानत्र ७ উनरत्तत अहे मकन नक्षन स्वीत्रमात्मात्र नैकन । स्वीत्रमात्मा कानीकार्स উপযোগी। जीर्न मीर्न ; क्रीन-त्रक द्रष्क वाकिकिरात्र द्रांशिह हैश

বিশেষ ফলপ্রদ (কার্কোভেজি, চারনা, নাইকো)। "শ্যার উঠিরা বসিলে ও সম্মুখের দিকে ঝুঁ কিরা থাকিলে বক্ষ রোগের শাস্তি।" "ক্ষপার্থে শ্রন ক্রিলে বৃদ্ধি; এ হুটাও এই ও্রধ্যের লক্ষণ। শেষোক্ত লক্ষণটা বিস্কৃত হওয়া উচিত নহে। এতদ্বারা কালী-কার্ম্ম ও ব্রাইওনিয়ার প্রভেদ নির্ণয় করিতে পারা যায়। কেননা, ব্রাইওনিয়ার ক্র পার্থে ভরদিয়া শরন করিলে উপশম ক্রেন।

কালী-কার্ম্ম সমস্কে বাহা লেখা গেন উহাই সমস্ত নহে; ভৈষদ্ম-তত্ত্বে আরও বিস্তর বিষয় জানিবার বাকী রহিল। ইহা যেন প্রথম চিকিৎসক্দিগের সর্মদা মনে থাকে যে এই পৃস্তক পড়িয়া ভৈষদ্মতন্ত্ব অধ্যয়নে উপেক্ষা জ্বিবে বলিয়া মনে ক্রিলে ডা: স্থাশ ইহা কথনও লিখিতেন না।

কালীবাইক্রমিকম।

দৃঢ়, রজ্জুবৎ, আঠা আঠা শ্লেমা সহকারে শ্লৈমিক ঝিলীর পীড়া; এই শ্লেমা টানিয়া দড়ির মত লম্বা করা যায়।

শ্লৈষ্মিক ঝিল্লীতে জেলির মত আঠা আঠা শ্লেষা জন্ম। বেধন যন্ত্র (punch) দ্বারা কাটিলে যেরূপ হয় সেইরূপ গোলাকার গভীর ক্ষত।

শ্লৈষ্মিক ঝিল্লীর (mucous surface) উপরে কৃত্রিম ঝিল্লী। সহসা উপস্থিত ও অন্তর্হিত হয় এরূপ সঞ্চরমান মেদনা।

ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্থানে বেদনার উপস্থিতি, স্থানটা এতক্ষুদ্র যে একটা রোপ্য মুদ্রা বা অঙ্গুলীর অগ্রভাগ দ্বারা উহা আর্ত করা যায়; অন্ধতার পরবর্ত্তী শিরোবেদনায়ই এই লক্ষণ স্থুস্পষ্ট প্রতীয়মান হয়।

জিহ্বার ভূমিদেশে পীতবর্ণের লেপ, অথবা শুষ্ক চিক্কণ, 'উদ্দ্বল ও বিদীর্ণ জিহ্বা।

পর্য্যায়ক্রমে রক্তাতিদার বা অতিদার এবং আমবাত। পশ্মিপাক-যন্ত্রের রোগ, বিয়ার মদিরা পানের কুফল, ক্ষুধাহীনতা, আমাশয়-গহররে ভার বোধ, আধান।

নাদিকাঃ—নাদিকার মূলদেশে প্রচাপনকর বেদনা; নাদিকা হইতে দানা দানা শ্লেমাখণ্ড নিঃসরণ; নাদিকার অবরুদ্ধতা।

"* ছম্ছেন্ত রজ্জুবৎ-আব, উহা সেই সেই স্থানে লাগিয়া থাকে, টানিলে দীর্ঘ দড়ির মত লম্বা করিতে পারা যায়—এই প্রকার আব বিশিষ্ট শ্লৈঘিক বিল্লীর রোগ" কাণী-বাইক্রমিকের বিশেষ আয়ত্ত। এই প্রকার প্রাব-লক্ষণ এত প্রবল ভাবে আর কোন ঔষধেই নাই। হাইজ্রাস্টিসে উহার কতকটা সারিধ্য আছে वर्षे वरः मुबमश अववा भन-मश रहेरा छेरा निःश्छ रहेरा नाहेभिरन्छ कछक्री সাদৃশ্য হইতে পারে; আইরিসেও হয়। কিন্তু নাসিকা, মুথ-মধ্য, গল-কোষ, यत्र-यञ्ज, कर्शनौनो, वांयु-ननो, त्यानि वां कतांबुट्ड क्रांनीवाहेळ्य क्रेन्न व्याव क्यांब ও আরোগ্য করে। কালী-বাইক্রমের ক্রিয়া ঈদৃশ প্রাবের উৎপত্তি করিরাই নিবৃত্ত হয় না, সেই সকল স্থানে ছুম্ছেম্ব ঝিল্লীও উৎপন্ন করে। আবার, এতছার! শৈলিক-বিলার ক্ষত জ্বে ও আরোগা হয়। এই স্কল ক্ষতের এক প্রকার বিশেষ আক্ততি,থাকে "* কতগুলি ছেনি-কাটা ক্ষতের নার গভীর হয়, প্রান্ত স্থান থাকে।" " ডা: ভাল অনেক বৎসর হইল একজন দ্রীলোকের গলার অভ্যন্তরে এইরূপ ক্ষত দেখিতে পাইরাছিলেন। উহার একটা ক্ষত কোমল তালু খাইরা গিরা নাকের পশ্চাৎ রন্ধে, উপস্থিত হইয়াছিল। সমগ্র তালু এরূপ আফুতি ধারণ করিয়াছিল যে দেখিলে বোধ হইত যে শীঘ্র প্রতিকৃত্ব করিতে না পারিলে ক্ষত বারা তালু বিনষ্ট হইবে। ক্ষতের আঞ্জতি দেখিরা ভাঃ ঞালের निक हे छेरा छे भवः भव विद्या त्वां इहेरा हिन । हे छि भूद्र इहे बन बता भा विक চিকিৎসক এই রোগিণীর চিকিৎসা করিরাছিলেন। ডাঃ- স্থাপ ত্রিংশ শক্তির কাণী-বাইক্রম ব্যবস্থা করাতে ক্ষতগুলি এত শীল্প আরাম হইরাছিল বেঁ তিনি উহা দেবিরা বিশ্বিত হইয়াছিলেন। রোগিণীর সর্বাঙ্গীন অক্টাও ভাল ছিল না ?

উহারও সঙ্গে সঙ্গে বিলক্ষণ উরতি হইরাছিল। তিন সপ্তাহের মধ্যে রোগিণী সম্পূর্ণ স্বাস্থ্য লাভ করিয়াছিলেন। তৎপরে বছবৎসর পর্যান্ত আর তাঁহার এই রোগ প্রত্যাবৃত্ত হয় নাই। 'এই রোগিণীর অন্তান্ত আব-শীণ মোগেও এই প্রকার রজ্জুবৎ, কিন্তু এডদপেকা অল্প আব নিঃস্ত হইত।

নাসিকার লৈছিক-ঝিলার রোগের চিকিৎসায় কালী-বাইক্রমিক্য হোমি-ইহা উপযোগী এমন নহে, পুৱাতন প্রতিখ্যায়েও এই ঔষধ ফলপ্রদ। এই সকল স্থান রোগী নাসা-মূলে অধিক প্রচাপনের কথা (প্রেসার) বলে! অভ্যন্ত প্রাব সহসা বিলুপ্ত হইলেই নাসা-মূলে এই গৌরব বিশিষ্টরূপে অত্মভূত হয়। নাসিকায় কুদু কুদু শস্ক ও মণ্ডুরের (লোহার মল) ভার পদার্থ জন্মে, ওওলি দূর করিয়া ফেলিলেও পুন: পুন: উৎপদ্ম হয়। কথনও কথনও বা ছম্ছেল সবুজ মৰ্ পদাৰ্থ অথবা শক্ত গোঁজের মত পদার্থ নির্গত হয়। এই পুরাতন প্রদাহ মন্দ হইতে মন্তর হয়। অবশেষে কত জন্মে। সেই কত নাসা-রন্ধ্রের অন্যন্তরন্থ অন্তি পর্যান্ত প্রসারিত হয়। ডাঃ ফ্রাশ এমন এক জন রোগী দেখিতে পাইয়াছিলেন যে যাহার "ছেনি-কাটা" কতভলি দেপ্টমের (নাগার্ক্ হয় প্রভেদকর অস্থি) অভ্যন্তর দিরা ধাইরা গিয়া রক্ক করিয়াছিল। এই ক্ষত উপদংশল হইতেও পারে, না হইতেও পারে। উপদংশ-দোষ থাকিলে এবং বিনাশ-প্রক্রিয়া অন্থি পর্যান্ত আক্রমণ করিলে তথনও কালী-বাইক্রম উপকার করিতে পারে, অরম মেট অথবা অন্ত কোন ঔষধেরও প্রয়োজন পড়িতে পারে। নাসিকার পশ্চান্তাগের পুরাতন প্রতিশ্রামে গলার অভ্যন্তরে যে আব পতিত হয় উহার যদি রজ্জুবৎ আফুতি পাকে **কিয়া সাম্ভি বা গোঁজের ভার আকার হয় তাহা হইলে কাল্য-বাইক্রম একটা** উ दम श्रेष्य।

গলার অভ্যস্তরে ঝিল্লী উৎপন্ন হইলে অন্যাক্ত ঔষধের ন্যার কালী-বাইক্রম উহার নিশ্চিত ঔষধ। ঝিল্লী নীচের দিকে প্রসারিত হইরা যথন স্বর-ষদ্ধে উপস্থিত হয় এবং বিশিষ্ট ক্রুপ রোগ জনায় তথন ইহা অপেক্ষা শ্রেষ্ঠ ঔষধ আর নাই। ডাঃ ভাশ এতদ্বারা অনেক শুলি ডিপথিরিয়া জনিত-ক্রুপ রোগ আরোগ্য করিয়াছেন। তিনি এই ঔষধের জিংশ ক্রম ব্যুবহার করেন। নিম্ন শক্তির বিচুর্ণ অপেক্ষা এই ক্রমই ভাল কাজ করে, ভূরোদ্র্শনে তাঁহার ইহাই উপল্লি হইরাছে। আমাশরের রোগেও কালী-বাইক্রম ফলপ্রদ। বমনের রজ্জুবং আফুতি থাকে এবঃ নাসা, মৃথ-মধ্য ও গল মধ্যের স্থায় আমাশরেও "গোলাকার ক্ষত" উৎপর হইতে পারে। ক্ষওঁ পরিশুস্থ আর এক প্রকার অগ্নিমান্দ্যও এই ঔষধ অভিশয় উপকারী। মদিরাপায়ী, বিশেষতঃ বিয়ার মদিরাপায়ীদিগের মধ্যে এই প্রকার অগ্নিমান্দ্য সচরাচর দৃষ্ট হইয়া থাকে। আমাশরে অভিশয় ভার ও পূর্ণতা অমুভূত হয়। * আহারের অব্যবহিত পরে (নক্র-মশ্চেটার স্থায়) এক প্রকার যাতনা উপস্থিত হয়। নক্র-ভমিকার যাতনা আহারের ছই তিন ঘণ্টা পরে প্রকাশ পায়। এনাকার্ডিমের যাতনাও আহারের ছই তিন ঘণ্টা পরেই উপস্থিত হইয়া থাকে বর্গে এবং বে পর্যান্ত রোগী * পুনরায় আহার না করে সে পর্যান্ত উদার বিরতি জন্মে না; আহারে যাতনার শান্তি জন্মে।

আন্ধাশরের এই সকল উপদ্রব সহকারে জিহ্বার হুই প্রকার আকৃতি দৃষ্ট হয়। এক প্রকারে জিহ্বার ভূমিদেশে পীতবর্ণ লেপ থাকে (মার্ক-প্রটো, ও খাট্রসফস) অপর প্রকারে হিহ্বার শুক্ষতা, চিক্কণতা, অথবা আরক্ততা ও বিদার্শতা দৃষ্ট হয়। শেষ আকারের জিহ্বা আমরক্ত রোগে দেখিতে পাওয়া যায়। এই রোগেও কখন কখন কালী-বাইক্রম দারা সুন্দর উপকার দর্শে।

দৈশিক বিল্লা হইতে এক প্রকার আঠা আঠা (জেলির মত) দেশানিংস্ত হইয়া থাকে (এলা সকোটানা)। নাসিকা, নাসার পশ্চাৎ রন্ধু, যোনি, অথবা মলবার হইতে এই প্রকার প্রাব নিংস্ত হইতে পারে। আমরক্ত রোগে ধধন অন্ত কোন ঔষধ বারা অন্তের ''চাঁচার ন্তায় প্রাব" পরিবর্ত্তিত হইয়া কেলির ন্তায় হয়, তথন এই ঔষধ ব্যবহাত হইয়া থাকে। রজ্জ্বৎ ও জেলির ন্তায় উভয় প্রকার প্রাব লক্ষণ্ণেই প্রেম্বর রোগে এই ঔষধে অনেক স্থলে আরোগ্য জন্মে। কাস, কুপ, ব্রহাইটিস, এজমা, এবং ক্ষর প্রভৃতি খাস-যন্ত্রের রোগেও এই ঔষধ তুলারূপ উপকারী। কালী বাইক্রমে যে ক্রমিক এসিড উপাদান আছে তাহা হইতেই এই প্রকার রজ্জ্বৎ শ্লেমার উৎপত্তি হয় বলিয়া বোধ হয়। অন্ত কোন কালীতে এত পরিমাণে উহা দেখা বার না।

কালী-বাইক্রমের বেদনাতেও বিশেষত্ব মাছে। উহা * ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্থানে উপস্থিত হয়। অঙ্গুলীর অগ্রভাগ ধারা সেই সকল স্থান আবৃত করিতে পারা বায়। মত্তকের বেদনায়ই এই লক্ষণের স্কুম্পষ্টভা দৃষ্ট হয়। সবমন শিরঃপাড়ারও সচরাচর স্কুদ্র্প প্রাকৃত্বি থাকে। ফ্যারিংটন বলেন যে অনেকগুলি ঔষধেই দৃষ্টিহীনতা সংযুক্ত শিরঃপীড়া জনায়। কাণী-বাইক্রমিকমই তন্মধ্যে সর্বশ্রেষ্ঠ।" শিরংপীড়ার আক্রমণের পূর্ব্বে দুষ্টিহীনতা প্রকাশ পার, অনস্তর ষেই শিরংপীড়ার আরম্ভ হয় সেই দৃষ্টিহীনতা তিরোহিত হয় (আইরিস ও ন্যাট্রম-মিউর স্তাইব্য)। তৎপরে উহা কোন এক কুদ্র স্থানে অবস্থিতি করে এবং বড়ই তীব্র হইয়া উঠে। ष्पारात्र, कानी वाहेळ्यात्र त्रवनात्र महमा षाविकार 'छ जिल्लाकार हत्र। এই লক্ষণে বেলেডোনার সহিত ইহার ঐক্য আছে। পলসেটিলার ভার কালী-বাই-ক্রমের বেশনাও একস্থান হইতে অন্ত স্থানে যাতায়াত করে। এই প্রকার ख्यानीन (वनना व्यथानण: शांहती खेराय दाबिएल शांख्या यात्र। कानी-वाहे-ক্রমিকম, কালী-সলফিউরিকম, পলনেটিলা, ল্যাককেনাইনম এবং ম্যাকেনম-এসেটি কম সেই পাঁচটা ঔষধ। পলসেটিলার বেদনার ন্তার কালা-বাইক্রমের বেদনা এক স্থানে অধিকক্ষণ থাকে না ; উহাতে ফ্টাততারও অধিক প্রবণতা দুই হর না। कानी मनकिউत्रिक्य नकन नकराई भगरमिनात मर्खाराका अधिक अयुद्धा । ম্যাঙ্গেনমের বেদনা এক সন্ধি হইতে অন্য সন্ধিতে আডা-আডি ভাবে সঞ্চারিত হয়। ল্যাক্-কেনাইনমের বেদনা এক পার্য হইতে অন্য পার্যে গভারাত করে। একবিন এক পার্ষে উহার আধিক্য পর দিন অপর পার্ছে আতিশ্ব্য দৃষ্ট হয়। ষ্মাবার কালী-বাইক্রমের লকণগুলিও পর্যায়ক্রমে পরিবর্ত্তিত হয়। যথা,—স্মাম-বাত ও আমরক্রের লক্ষণ উপযুর্গিরি উপস্থিত হয় (অপিচ এব্রোটেনম)। প্লাটি-নার মনের ও শরীরের সাধারণ লক্ষণ পৃষ্ঠ-লক্ষণের সহিত সপর্য্যায়ে প্রকাশ পার।

স্থূলকার, নঘু-কেশ ব্যক্তিদিপের পক্ষে অথবা প্রতিশ্রার, কুপ, গগুমানা বা উপদংশ জনিত রোগের প্রবণতা বিশিষ্ট বালক ও বালিকাদিপের পক্ষে কালী-বাইক্রমিকম বিশেষ উপযোগী।

কালী হাইড্রিওডিকম।

গভীর নিম্ন হইতে, (বোধ হয় যেন মধ্য-বুকান্থি (Midsternum) হইতে বক্ষস্থলের মধ্যদিয়া পৃষ্ঠ পর্য্যন্ত সম্প্রদারিত বেদনা সহকারে) প্রভূত, ঘন, সবুজ বর্ণের, লবণের আস্বাদযুক্ত নিষ্ঠীবন বিশিষ্ট কাশ। ফুসফুসের মধ্যে, বুকান্থির মধ্যভাগে, বুকান্থির • মধ্যদিয়া পুষ্ঠ পর্ম্যান্ত অথবা বক্ষঃস্থলের অভ্যন্তর ভাগ পর্য্যন্ত সম্প্রদারিত সূচি-বেধন। এই বেদনা হাঁটিয়া বেড়াইলে বর্দ্ধিত হয়।

বিমুক্ত বায়ু গাইবার জন্য অদম্য আকাঞ্চন; খোলা বাতাদে বেড়াইলে প্রান্তি জন্ম না; অস্থি য় আমবাত (Periosteal Rheumatism)।

উপদংশজাত অদহ্য অস্থি-বেদনা, এই বেদনা প্রধানতঃ রাত্রিতে উপস্থিত হয়। উপদংশ রোগ, বিশেষতঃ পারদ অপব্যবহারের পরে।

গ্রন্থিকীতি; শারীরিক যন্ত্রের সান্তর স্থানে রসক্ষরণ (Interactitial infiltration)।

কালীহাইডের অপব্যবহারে হিপার সালফ ইহার গুণ প্রতি-হারক (antidote)।

এলোপ্যাথিক চিকিৎসকেরা এই ঔষধের বিস্তর অপব্যবহার করেন। এবং হানিম্যান কালী-কার্কের ন্তার ইহার সম্পূর্ণ পরীক্ষা করেন নাই বলিয়া ডাঃ ক্রান্স এই ঔষধ অধিক ব্যবহার করেন নাই।

তিনি শাস-যন্ত্রের এক প্রকার অবস্থার কালী-হাইড অভিশর উপকারী
দেখিতে গাইরাছেন। উৎকট সদ্দি লাগিবার পরে অথবা নিউমোনিয়ার
আক্রমণের পরে যদি দীর্ঘকাল স্থায়ী কাস জন্মে, রোগীর যেন ক্ষয়-রোগ
জামিতেছে বলিয়া বোধ হয়, বক্ষঃস্থলের গভীর স্থানের নিম জাগ হইতে (য়েন
ব্রুলিয়র মধ্যভাগ হইতে) প্রচুর পরিমাণ নিজীবন নির্গত হয়, তৎসহকারে
বক্ষঃস্থলের অভ্যন্তর দিয়া বেদনা সম্প্রদারিত হইয়া স্কর্মধ্যের মধ্যবর্ত্তী স্থান্দ পর্যান্ত
সঞ্চারিত হয় (কালী-বাইক্রম; দক্ষিণ বক্ষের অভ্যন্তর দিয়া পৃষ্ঠ পর্যান্ত সঞ্চারণ —
কালীকার্কা) এবং রোগীর অবসাদজনক নৈশ দুর্ম্ম ও অভিশর সর্ব্বান্তীন ম্বর্মণতা
থাকে, তাহা হইলে তিনি কালী-হাইভ ব্যবহা ক্ররেন। ক্ষম রোগের অপরিহাইট

হোমিওপ্যাধিক ভৈষজ্য-রত্ন।

महारमा विभिन्ने और अकान द्वामी छिमि भूनः भूनः बारनामा करिमार्छन। তিনি প্রথম বয়সে ৪ আউন্স লগে আদত ঔষধের ২—৪ গ্রেণ ক্রণীভূত ক্_{রিয়া} > छात्र माळात्र मिटन रिजनतात्र थाहेटङ मिटलन, ऋर्ष्क्रकी थां छत्र। रहेन्रा গেলে আবার উহাতে জল মিশাইয়। ৪ আউন্স পূর্ব করিয়া লইতেন। যে পর্যান্ত न। রোগীর আরোগ্য লাভ হইত, দে পর্যান্ত পুন: পুন: এই প্রকারে অদ্ধেক ধাওয়া হইয়া গেলেই জল দিয়া উহা পূর্ণ করিয়া দিতেন। কয়েক বৎসর অতীত হইল এই প্রকার একটা রোগা প্রাপ্ত হইয়া তিনি হোমিওপ্যাথিক শক্তির ঔষধ পরীকা করিবার ইচ্ছায় ২০০ ক্রম বাবস্থা করেন। পুরোক্ত প্রফারে আনত ওঁষ্ধ ব্যবহারে অন্তান্ত রোগী ষেব্রুণ সম্পূর্ণব্রুণে ও সত্তর আরোগ্য লাভ করিয়াছিল এই রোগীও দেইরূপ ফল প্রাপ্ত হয়। সেই অবধি তিনি হোমিওপ্যাধিক স্ক্রশক্তির ঔষধই সচরাচর ব্যবহার করিয়া থাকেন। এই স্কর্ল স্থলে স্যাসুইনেরিয়া ও প্রাণ্মের সহিত কালী-হাইডের সমকক্ষতা হইতে পারে। তিন ঔষধেই প্রভূত গাঢ় নিষ্ঠীবন নির্গত হয়। কিন্তু ষ্টাণ্মে নিষ্ঠীবিত 'পদার্থের 🔻 शिष्टे चान थाटक ; माङ्ग्रेटनित्रियात चाटम ७ निष्ठीवटन ४ वर्गक थाटक, वर्गक द्राजीत নিজের পর্যান্ত অনুভূত হয় (সিপিয়া ও সোরিণম)। কিন্তু কালী-হাইডে নিষ্ঠীবনের স্বাদ শবণাক্ত পাকে (সিপিয়া)। কালী-হাইড এবং ষ্টাণমের নিষ্ঠীবন সচরাচর গাঢ়, ও স্বুজ বর্ণ হয়; স্যাক্ষ্টনেরিয়ায় গাঢ়া ও স্বুজবর্ণ অত অধিক পরিমাণে জ্বন্মে না। কথন কথন কালী-হাইডের নিষ্ঠীবনের ফেণিল অথবা সাবানের জলের স্থায় আফুতি দৃষ্ট হয়, কিন্তু ভারী, হরিবর্ণ, লবণাক্ত নিষ্ঠীবনই ইহার অধিকতর বিশেষ লক্ষণ। ফুসফুসের জলপূর্ণ স্ফাততায়ই (ইভিমা) ফেণিল নিষ্ঠাবন দৃষ্ট হয়। বাইটস্ভিজিজেও উহা জন্মিতে পারে। পূর্বং-বর্ণিত

এলোপ্যাধিক চিকিৎসকেরা উপদংশে অথবা পারদ অপ প্ররোজিত উপদংশে কালী-হাইড্রিণ্ডডিকম এক প্রকার অমোঘ ঔষধ স্বরূপ ব্যবহার করিয়া থাকেন; এবং গণ্ডমালাজনিত রোগেও পরিবর্ত্তক স্বরূপ ইহার বিস্তর ব্যবহার করেন। হোমিওপ্যাণ্ডেরা এরূপ করেন না। পরিবর্ত্তক, বলকর, মাদক প্রভৃতি ঔষধ বলিয়া ভাঁহাদের কোন শ্রেণী-বিভাগ নাই। ভাঁহারা বিশেষ বিশেষ রোগীর

অবস্থায় যক্ষারোগ আরোগ্য করিয়াছেন বলিয়া ডাঃ গ্রাশ একাধিক বার বিশেষ

খ্যাতি লাভ করিরাছেন।

পক্ষে বিশেষ বিশেষ ঔষধ ব্যবস্থা করেন। রোগীর ও ঔষধের লক্ষণের সাদুদুশুই ভাঁছাদের ঔষধ ব্যবস্থাত হয়।

নিউমোনিয়ায়ও কথন কথন কালা হাইত ব্যবস্থত হইতে পারে। তাঃ কারিংটন বলেন যে নিউমোনিয়ায় হিপেটিজেশন আরম্ভ হইলে রোগ যগন এক খানে নিবদ্ধ হইয়া পড়ে এবং রম্প্রাবের আরম্ভ হয়, তথন এই সকল খলে ব্রাইপ্ত-নিয়া, ফসফরাস অথবা সলফারের পরিষ্কার লক্ষণ না থাকিলে আইওভিন অথবা আইওভাইড-অব-পোটাসা ব্যবস্থা করা যাইতে পারে। আবার, হিপেটিজেশন অধিক বিস্তৃত্ব হইয়া যথন মন্তিষ্কের রক্ত-সঞ্চয় জনায় অথবা এই য়ক্ত-সঞ্চয়ের ফলয়ত্রপ মন্তিকে রমপ্রসেক (এফিউসন) উৎপন্ন হয়, তথনও এই ঔষধ উপযোগী।

এই সকল রোগার নিম বিথিত লক্ষণ প্রকাশ পায়। "অতিশর আরক্ত মুথম্ডৰ সহকারে প্রথমে লক্ষণগুলির আরম্ভ হয়, কনীনিকা অল্লাধিক প্রসারিত হইয়া পড়ে, রোগার তন্ত্রা জ্বা । বাস্তবিক তাহাকে দেখিতে অনেকটা বৈলেডোনার রোগীর ভার দেখার। কিন্তু বেলেডোনা দিলে কোন উপকার দর্শেনা। রোগীর অবস্থা আরও মন্দ হইয়া উঠে। শ্বাদের অধিকতর গৌরব জন্মে, চকুর তারায় আলোকের ক্রিয়া আরও অর দর্শে। এইক্ষণ রোগীর মন্তিক্ষের মন্তব্যাব জন্মিয়াছে বশিয়া বোধ হয়; উহা নিবারণ করিতে না পারিলে অবশ্রই তাহার মৃত্যু হয়:" এ স্থলে ফুসফুসের হিপেটজেদন ছাড়িয়া দিয়া রোগীর অঞাত লক্ষণ পরিগৃহীত হইলে 'লক্ষণ সমষ্টি' পাওয়া যায় না। হিপেটিজেসন লক্ষণ সমষ্টির একটী প্রধান লক্ষণ। ফ্যারিংটন বলেন যে এই অবস্থায় "কণি দিয়া রোগীর বুকের শব্দ গুনিলে তাহার এক বা উভন্ন সুসম্ভূপই **मृ**णोज्ञ रहेगार्ट (मथिटा পा द्या यात्र।" এইটা अक् वि श्वरत्राव्यनीत विषत्र-निष्ठ লক্ষণ এবং পক্ষণ সমষ্টি হইতে কিছুতেই উহা ছাড়িয়া দেওয়া ঘাইতে পারে না। ইহা স্বরণ রাধা উচিত যে রোগীর লক্ষণ-সমষ্টি সমাকরণে গ্রহণ করিতে হটলে আশ্রম-নিষ্ঠ ও বিষয়-নিষ্ঠ উভয় প্রকার লক্ষণই গ্রহণ করা বিহিত। ফলত: সমস্ত লক্ষ্য দৃষ্টে ঔষধ ব্যবস্থা করিলে আরোগ্যের সম্ভাবনা থাকিলে সদৃশ মতে निक्छ दोश चारताश इय। •

পরিচালক-লম্ব উল্লিখিত হইরাছে যে 'শারীরিক যন্ত্রের মধ্যবৃত্তী শৃত স্থানে তরল জব্যের সংপ্রবেশ বশতঃ শোধ (ইডিমা), গ্রন্থির বিবর্ত্বন, কোমল অর্থাদ

জনিত অন্তির ফীর্ডতা প্রভৃতি হারা বিধান-তম্বর প্রসারণ;" ইহার লকণ। অত এব, বিধান-তম্বর এই প্রকার প্রসারণ এই ঔষধে অবশ্রই আরোগ্য প্রোপ্ত 'হর। ঈদুশ অনিশ্চিত অথবা কেবল একটা লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া खेन्ध वावन्त्रा कतिल वर्ड ल्या खत्य अवः खेराधत व्यववावहात हत्र। द्यांनीत्र खात्र खानकांत्र हत्। **टक्**रन हिल्लिएसमन नक्त्वत छेलत्र, निर्छत করিয়া নিউমোনিয়ায় কালী-হাইড ব্যবস্থা করিলে যেরূপ হয় এ স্থলেও সেইরূপ थारि। बी क्वा बकी बाब नक्य। बहे नक्यी जनक्थिन खेरासत থাকিতে পারে। শারীরিক যন্ত্রের মধ্যবর্তী শৃক্তস্থানে কোন বস্তরুপ্রবেশ বশত: বিধানতত্ত্ব প্রসারণও একটা লক্ষণ মাত্র। উহার সহিত ব্যবস্থের ঔষধের অপর কতকঞ্জি বিশেষ লব্দণের সংযোগ না থাকিলে সেই ঔষধ ও অভাত্ত ঔষধের প্রভেদ নিরূপণ করিতে পারা যায় না। কোন ঔষধ অন্য কোন রোগীর चार्मायन (अवनर्समन) मन्नामन कविवाह विषया भाषक छैयध अब्रन निर्वित्मरय সর্বত্র উহার ব্যবহার করা হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার সঙ্গত নহে, উহা এলোপাথি। कानी-चारेक्षछिम উপদংশন্ন বলিয়া অভিহিত হইয়া থাকে। মার্কিউরিও ঐক্লপ কৰিত হয়। সলফারকে সোরা-দোষম্ম, এবং পুজাকে সাইকোসিস-मायप्र वर्ता। श्राप्तय हेश काना जात. किन्दु हेशाएडे नकत स्मय हन ना। এই नकन वित्नव वित्नव द्यांव विनामकत आंत्रक अत्नकश्चन खेवध आहि। উহাবের পূথক পূথক শ্রেণী আছে। সেই সেই শ্রেণীর যে ঔষধ রোগীর সমস্ত লকণ অথবা বিশেষ লকণ দৃষ্টে উপযোগী তাহাই তাহার পকে ব্যবস্থেয়। উপদংশে একমাত্র কালী-আইওডাইড বা মার্কিউরি, সোরার কেবল মাত্র मनकात, माहेरकामित्म क्वान थुवाहे खेर्य नहर, बन्ताना खेर्यक बाह्न।

কালী আইওডেটন এলোপ্যাথিক চিকিৎসকদিগের হাতে সাধারণতঃ বিশুর অপব্যবস্থ হয়। হোমিওপ্যাথিতে হিপার সলকার এই ঔষধের, অপিচ পারনের অত্যুৎকৃষ্ট প্রতিহারক (একিডোট)। কালী আইওড হারা যে সকল রোগী আরোগ্য লাভ করিরাছে নিম্ন ক্রম বা আদত ঔষধ ব্যবহারেই উহারা আরোগ্য প্রাপ্ত হইরাছে। অন্যান্য অধিকাংশ ঔষধ অপেকা নিম্নতর ক্রমে এই ঔষধে রোগীর অপকার হয় না। কিন্ত হোমিওপ্যাথির হক্ষ্ত শক্তিতে পরিণত হইলে বেধি হয় ইহার আরোগ্যকারিণীশক্তি সমধিক বিকাশ প্রাপ্ত হয়।

কালী মিডারয়েটিকম।

 कानो सिडितिरवृष्टिकम रुप्तनारतत वाल्यां वाहे अस्कृ छेष्ठा अक्षेत्र अक्षेत्र अक्षेत्र अक्षेत्र अक्षेत्र ইহা হোমিওপ্যাথিক ঔ্বধ পরীকার পদ্ধতি অনুসারে সমাকরণে পরীক্ষিত হয় নাই। কিন্তু চিকিৎসায় তৃতী: হইতে ত্রিংশক্রমে ব্যবস্থত হইয়া কোন কোন রোগে অতিশয় উপকারিতা দর্শাইয়াছে। প্রদাহের দিতীয় অবস্থায়, অথবা শরীরের কোন অংশের সাম্ভর স্থানে রস ক্ষরিত হইলে এই ঔষধ ফলপ্রম। এতদ্বারা কালী আইওডাইডের ভার বিপদ ঘটে না। কালী আইওডাইডের স্থায় স্থুল মাত্রীয় ইহা ব্যবহৃত হইলে এতন্ত্রারা তদপেকা অধিকতর অনিষ্ট অন্মিত। তরুণ বাত রোগের পরবর্ত্তী সন্ধির বিবর্দ্ধনে অক্সান্ত ঔষধ বিফল হইলেও কালী মিউরের ক্রিয়ায় উহা সত্বর স্বাভাবিক আকার প্রাপ্ত হয়। কিন্তু ডা: ভাশ ইহা वागहारतत अञ्चान खेरा अरुभका ट्यार्घ कान विस्था नक्षण अवग्र नरहन। টলিলাইটিস বোগে একোনাইট, বেলেডোনা বা ফিরম-ফ্স প্রয়োগে তরুণ প্রাদাহিক লক্ষণ প্রশমিত হইলে এই ঔষধ উপকারী ! ইউষ্টেকিয়ান টিউব অর্থাৎ কর্ণ-নলের প্রদাহ ও অবরোধ জনিত বধিরতার এই ঔষধ বড়ই ফল এল। ডাঃ ন্তাশ তৃতীয় বা'ষঠ ক্রমে পূর্বেইছা ব্যবহার করিতেন। কিন্তু এক্ষণ ২৪শ ক্রমে ইহার অধিক উপকারিতা দেখিতে পাইয়াছেন। প্রথমাবস্থায় এই ঔষধ ব্যবহার করিলে অনেকগুলি ছুরারোগ্য পুরাতন বধিরতা উৎপন্ন হয় না। কর্ণ-নলের রোগে মার্কিউরিয়দ ডল্সিদও উপকারী হুইতে পারে. কিন্তু মার্কিউরির অপর কতক গুলি লক্ষণ প্রকাশিত না থাকিলে এই ছুই ঔষধের প্রভেদ নিরূপণ করিতে পারা যায় না। 🛥

এপিস মেলিফিকা।

অক্সিপুট ও কণ্ঠ দেশের রোগে, আঙ্গুল হাড়া, রক্তপ্রাবী অর্শে, জরায়ুতে, বিশেষতঃ দক্ষিণদিকের জরায়ুতে, স্তর্নদ্বয়ে (স্তনপ্রদাহে), চর্মে (বিদর্প erysipelas শীতৃপিত্ব urticaria দূষিত ত্রণ carbuncle প্রভৃতি রোগে) মধুমক্ষিকার হল-বেধের মত, জালাকর হল-বেধনবং বেদুরা।

শক্রাঙ্গীন ও স্থানিক শোথ (মুখমণ্ডল, কর্ণ, অক্পিপুট বিশেষতঃ চক্ষের নীচের পাতা); কণ্ঠদেশে (ঝিল্লীক প্রদাই diphtheria); জননযন্ত্রে (বিশেষতঃ অগুকোষ scrotum); চর্ম্মে (বিদর্প ও শীতপিত্ত); দর্ক্বাঙ্গীন শোথ; উদরের চর্মের নীচে রক্তান্ত্র সঞ্চয় (anasarca), এই সকল শোথে এপিদের প্রকৃতিগত হুল্-বেধনবৎ বেদনা থাকে অথবা একেবারেই কোনও বেদনা থাকেনা। মস্তিষ্ক রোগে আক্ষ্মিক স্থতীত্র চীৎকার সহকারে স্তর্কতা (cric encephalique)।

পিপাসাহীনতা, বিশেষতঃ শোথ ও সবিরাম জ্বরের উত্তাপ ভোগ কালে পিপাসা পরিশূন্যতা।

চর্মে পর্য্যায়ক্রমে শুষ্কতা ও ঘর্ম।

শ্বাস-রোধ অন্কুভব, বিশেষতঃ শোথের অবস্থায় বা সবিরাম জ্বরের উত্তাপ ভোগের সময়ে রোগীর বোধ হয় যেন প্রত্যেক শ্বাসই তাহার শেষ শ্বাস হইবে।

নিদ্রান্তে, স্পর্শে, উত্তাপে ও উষ্ণ গৃহে রুদ্ধি; শীতল গৃহে, শাতলবায়ুতে এবং শীতলতা প্রয়োগে রোগলক্ষণের উপশম।

বিলুপ্ত অথবা প্রত্যাবৃত্ত ক্ষোটজ্বর (Exanthemata), হাম, আরক্ত জ্বর (Scarlatina), এবং শীতপিতের কুফল।

অতিসার; অনৈচ্ছিক মলস্রাব; রোগীর মনে হয় যেন তাহার মলদার একেবারে বিমুক্ত রহিয়াছে।

জালাকর । হল-বেধনবৎ বেদনা, এপিসের প্রধান পরিচালক লক্ষণ। মধু-মক্ষিকার ছল-বেধের স্থায় এই বেদনা তীত্র ও ক্রতগতিতে উপস্থিত হয়। কণ্ড,য়নসদৃশ শীত-ক্ষেটি (চিলয়েন) যেমন এগেরিকসের, অথবা জালা বৈমন আন্দের্নিকম ও সৃদ্ধারের বিশেষ লক্ষণ, জালাকর হুলুবেধন এপিসেরও সেইরপুর্বিশেষ লক্ষণ। কিন্তু প্রপিসের জালা শীতলতার এবং আর্সেনিকের জালা উত্তাপে উপশমিত হয়। এপিসের এই হুল-বেধন অনেক রোগে, ও অনেক প্রকার বিধান-তন্ততেই প্রকাশিত হয়। মন্তব্রাবী ঝিল্লীতে অথবা মন্তিক্ষের আবরণ-ঝিল্লীতে হুল-বেধনবৎ বাতনা জ্মিরাই হাইড্রোকেফেলাস, সেরিব্রো-স্পাইক্সাল মিনিঞ্জাইটিসু ও টাইফস-সেরিব্র্যালিস প্রভৃতি বিপজ্জনক রোগে "আক্ষিক স্থতীত্র চিৎকারের" উৎপত্তি হইরা থাকে, স্থতরাং এপিস ব্যবহৃত হয়। গৈয়িক ঝিল্লীতেও ঈদৃশ বেদনা জন্মে, এবং গলায় ও মর্শে উহা প্রকাশিত হয়। ভিম্বাশরেও (ওক্তেরী) এই প্রকার বেদনা দৃষ্ট হইয়া থাকে। এইরূপ বেদনা-লক্ষণে এপিস ক্যান্সার রোগে এমনকি বিমুক্ত ক্যান্সারে পর্য্যন্ত, এবং আঙ্গুল-হাড়া রোগে অতিশয় উপকার করে। চর্ম্ম-রোগে, বিশেষতঃ তর্কণ উদ্ভেদে এইটা এপিসের প্রধান পরিচালক লক্ষণ, এবং সহসা চর্ম্ম-রোগ বিসয়া গিয়া মন্তিক্ষের বা উহার আবরণ-ঝিল্লীর পীড়া উৎপন্ন হইলে এই লক্ষণ দৃষ্টেই এপিস প্রয়োজিত হয়।

অপর একটা সার্বাঙ্গিক অবস্থায়ও এপিস প্রার অনোঘ। এইটা কোষ-ময় বিধান-তন্ততে (সেলুলার টিন্থ) রস-প্রসেক; জল-সঞ্চার বা শোণের অবস্থা। প্রাদাহিক রোগের প্রায় প্রারম্ভ হইতেই এই অবস্থা প্রকাশ পার এবং উহা সম্প্রারারিত হইয়া রস-প্রবণ ও পুরাতন শোণ জয়ে। প্রবল ডিপথিরিয়া রোগে যথন সমগ্র রল-মধ্য জলপূর্ণ ক্ষীততার ফুলিয়া উঠে, আলিজহ্বা জলপূর্ণ ক্ষত থলীর লায় ঝুলিয়া পড়ে (ক'লী-বাই, রসটয়), গল-মধ্যে ও স্বর-যয়ের অবরোধ বশতঃ খাস-কর্ব হইয়া রোগীর মৃত্যু-মুথে পতিত হইবার আশকা উপস্থিত হয়, তথন এপিসের লায় ঔষধ আর নাই। এই সকল স্থলে জালাকর ছল-বেধনবৎ বেদনা থাকিতেও পারে, না থাকিতেও পারে; কিন্তু রোগ অধিক দূর প্রবর্ধিত না হওয়া পর্যান্ত এক প্রকার * সমাক বেদনাহীনতা বিশ্বমান থাকে। বেদনা অপ্রেক্ষা এই বেদনাহীনতা সমধিক বিপদ্কনক। গল-রোগে বেদনাহীনতা ব্যাপ্টিসিয়ারও লক্ষণ বটে, কিন্তু এপিসের লায় ব্যাপ্টিসিয়ার ফীততা লত ক্ষত জয়ে না, এবং উহাতে জলপূর্ণতা থাকে না। প্র্রোক্ত লক্ষণে কোন ব্যাপক ভিপথিরিক্ষার এপিস অনোঘ ঔষধ সম্কপ ক্রিয়া করিয়া, থাকে।

শ্রীরের প্রায় নকল অংশেই অপিদের এই জলপূর্ণ ফীততা প্রকাশিত হইতে পারে, কিন্তু মুধ-মধ্য, অক্লিপুট ও মুথমণ্ডল এবং চক্লুর চতুর্দিকেই ইহা বিশিষ্টর পে প্রকাশ পার। (সমগ্র মুথমণ্ডল, ফসফরাস)। চক্লুর নীচের পাতা জলপূর্ণ ধলীর স্থার ঝুলিয়া থাকে। (উপরের পাতা, কালী-কার্ক)। বিদর্প রোগে চর্শ্বের ফীততা এই প্রকার জলপূর্ণ ফীততার স্থায়ই দৃষ্ট হর এবং সাংগারণতঃ উহাতে ত্ল-বেধনবৎ বেদনা থাকে। কথন কথন এই জলপূর্ণ ফীততা বৃদ্ধি পাইয়া বৃহৎ জলের ফোঙ্কার অফুরূপ থলীর আকার ধারণ করে।

এপিদের শোথ সর্বাঙ্গীন অথবা একাঙ্গীন হইতে পারে। বক্ষ-গহবরে, ভিষাশরে, উদর-গহবরে, অগুকোষে, এবং জ্বী-অঙ্গে এই শোথ পরিলক্ষিত হয়। শোথরোগে প্রায় সম্পূর্ণ পিপসাহীনতা এপিদের একটা বিশেষ প্রয়োগ লক্ষণ (পিপাসা থাকিলে এসে-এসি, আস, ও এপোসাই ব্যবহার্য)। এই লক্ষণ দৃষ্টেই শোথের অস্তান্ত ঔষধ হইতে এপিদের প্রভেদ হইয়া থাকে। ঘুটবং * ম্পর্শ-ছেষ এপিদের আর একটা শুরুতর লক্ষণ। উদর, জরায়, ও ডিয়াশয় প্রদেশে ইহা বিশিষ্টরূপে অরুভূত হয়; কিন্তু সমগ্র শরীরেও অত্যন্ত অরুভূতি প্রত্যক্ষ হয়; এমন কি কেশে পর্যান্ত স্পর্শ-ছেষ জন্মে (চায়না)। পেরিব্রোম্পাই-ন্যাল নিনিঞ্জাইটিদ রোগে অনেক সময় এই অবস্থা দেখা যায়, তথায় ইহা এপিদেরই প্রয়োগ-লক্ষণ। বিসর্পেও এই প্রকার স্পর্শ-ছেষ বিশ্বমান থাকে, এবং তথায় ইহা হিপার ও এপিদ উভয় ঔষধেরই লক্ষণ।

এপিসের নিজার হয় অতিশর অন্থিরতা থাকে, নয় মন্তিক্ষের রোগে * গভীর মন্তি লক্ষিত হয় এবং মধ্যে মধ্যে রোগী * তীত্র চিৎকার করিয়া তৈঠে। এ সময় এপিস বিস্মৃত হওয়া উচিত নহে। সকল প্রকার প্রাদাহিক রোগে ও সবিরাম জরে * পর্যায়ক্রমে শুক্ষ তপ্ত গাত্র ও বর্ম থাকিলে এপিসের কথা মনে করা বিহিত। এই লক্ষণটা এপিসের ক্রায় অন্ত কোন ঔষধেই এত স্কুপান্ত দৃষ্ট হয় না। * প্রত্যেক শাসই বেন শেষ হইবে, এপ্রকার অমুভব, এপিসের একটা অতি বিশেষ লক্ষণ। কেবল যে শোথেই এই লক্ষণটা প্রকাশ পায় এমন নহে, এটা সারবীয় লক্ষণও। স্বালেটিনা রোগে উত্তেপ না উঠিলে অথবা উঠিয়া বিসিয়া গেলে এবং তজ্জন্ত গুরুত্রর মান্তিক্ষ উপদ্রব উপস্থিত হইলে এপিস স্বাব্দের মার্লিটিনার পরবর্তী শোথেও লক্ষণের সাদৃত্রে অন্ত ঔষধ ব্যবস্থেয় না হইলে এপিস ব্যবস্থত হয়।

ক্যাম্থেরিস ভেসিকেটোরিয়া।

আকর্ষণবৎ কর্ত্তনবৎ ও জ্বালাকর যাতনা সহকারে ঘন র্ঘন মূত্রবেগ।

প্রতিবারে আল্ল অল্ল অথবা রক্তাক্ত মূত্রত্যাগ, নিদারুণ **জ্বালাকর বেদনা (চক্ষু, মুখগহরর, কণ্ঠদেশ, আমাশয়, অন্ত্র-পথ, সমগ্র শ্লৈত্মিক ঝিল্লীর উপরি ভাগ এবং চর্ম)।

শৈগ্মিক ঝিল্লী হইতে রজ্জুবৎ ও আঠা আঠা স্রাব।

ক্যান্থেরিদের প্রায় সকল রোগেই ইহার বিশেষ মুত্রলক্ষণ বিভাষান থাকে।

রুংৎ জলপূর্ণ পীড়কা ও জ্বালাকর বেদনা সমন্বিত বিদর্প; কোনও স্থানের উপরিভাগ দগ্ধ হইলেও ক্যান্থ উপযোগী, অদম্য মনোবেদনা, প্রচণ্ড ক্রোধ, উন্মত্ত প্রলাপ, স্ত্রীপুরুষ উভয়েরই অতিশয় ইন্দ্রিয়লালসা।

সকল বস্তুতেই বিশেষতঃ পান, আহার ও তামাকে বিতৃষ্ণা। মূত্রাশয় ও মলদারে কুন্থন সংযুক্ত রক্তামাশয়ের মল, রক্তাক্ত এবং অন্ত্র চাঁচার মত খণ্ড খণ্ড মল।

কোন ওবণেই এত নিশ্চিতরপে ও প্রবশ্বতাবে মূত্র যন্ত্রের উপদাহ ও প্রধাহ উৎপর করে না। এবং কোন ওবণেই ক্যান্ত্রেরিসের অমুরূপ মূত্র-বন্তের উপদাহ সত্তর আরোগ্য করে না। যদি কোন একটা ওবণ দারা হোমিওপ্যাধির মূলস্থ্র সপ্রমাণ করিতে হয় তবে কান্তেরিস দারা উহা অনারাসেই সপ্রমাণ করা যায়। "পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগ সহকারে যদি জালা ও কর্ত্তনবৎ বেদনা থাকে, মূত্রত্যাগ তত পুনঃ পুনঃ না হইয়াও যদি মৃত্রপ্রাবে কর্ত্তনবৎ আশাকর যাতনা থাকে তবে অস্তান্ত রোগেও এমন কি মৃত্তিক্ষ ও সুসন্তুসের প্রদাহে পর্যান্ত প্রাের সর্বাদাই কান্তেরিস ব্যবস্থা করা যাইতে পারে।" গণ-মধ্য, অন্ত্রপথের সমন্ত শ্রৈমিক বিল্লী, সরলান্ত্র ও মলদার এবং ফুসন্তুস-বেষ্ট অথবা চর্মের রোক্যও পূর্বোক্ত মৃত্র-লক্ষণে ক্যান্তেরিস অব্যবস্থের নহে।

"বায়ু-পথের (এরার-পাানেজ) রোগে শ্রেয়ার গ্রুছেন্ততা থাকিলে ক্যান্থেরিস বাবহৃত হয়।" (হাইছ্রান্টিস, কালী বাইক্রম, ককাস ক্যান্ট্রাই)। একজন য়মণীর অনেক দিনের ব্রক্ষাইটিস রোগ ছিল, তাঁহার প্রভূত গ্রুছেন্ত রজ্জ্বৎ শ্রেয়া নিষ্ঠাবিত হইত। ডাঃ ভাশ কালী বাইক্রমিকম ব্যবস্থা করিয়াছিলেন। উহাতে কোন উপকার দশিয়াছিল না বরং রোগ রুদ্ধি পাইয়াছিল, অনন্তর একদিন রোগিণী বলিলেন যে তাঁহার ঘন ঘন মূত্র ত্যাগ করিতে হয় এবং মূত্র-ক্রিয়ায় অতিশয় কর্ত্তনবৎ ও জালাকর বাতনা জয়ে। এই মূত্র-লক্ষণের উপর নির্ভির করিয়া ডাঃ ভাশ ক্যান্থেরিস ব্যবস্থা করিলেন; উহাতে মল্লের ভার ক্রিয়া করিল। এবং অতি সত্বর সম্পূর্ণরূপে তাঁহার ব্রক্ষাইটিস রোগও স্থায়ী ভাবে আরোগ্য প্রাপ্ত হইল।

"মুত্রাশয়ে প্রবল বেদনা, তৎসহকারে পুনঃ পুনঃ মুত্র-বেগ ও অসহ্য কুছন।"

'মৃত্রাশয়ের গ্রীবার প্রবল জালাকর কর্জনবৎ বেদনা"; "মৃত্র ত্যাগের পুর্বের,
মৃত্রত্যাগ কালে এবং মৃত্র ত্যাগের পরে মৃত্র-মার্গে ভয়ন্তর কর্জনবং যাতনা।"

"অবিরত মৃত্র-বেগ, অত্যন্ত যাতনা সহকারে বিন্দু বিন্দু মৃত্র পাত।" 'মৃত্র-ছার
বেন ঝলসিয়া যায়; মৃত্র বিন্দু বিন্দু পতিত হয়।" এই লক্ষণগুলি ক্যাছেরিসের
মৃত্র যত্তের প্রধান লক্ষণ। এই গুলি ঔষধের পরীক্ষা কালে প্রকাশিত হইয়াছে।
এবং রোগার চিকিৎসায়ও আরোগ্য প্রাপ্ত ইইয়াছে। যে কোন রোগে মৃত্র
যত্তের এই সকল লক্ষণ বিদ্যমান থাকে তাহাতেই ক্যাছেরিসের কথা শ্বরণ করা
উচিত। এই সকল মৃত্রলক্ষণ সংস্কৃত্র থাকাতে ভিন্ন ভিন্ন প্রকার বিবিধ রোগ
ক্যাছেরিস ব্যবহারে আরোগ্য হইয়াছে।

চর্মেণ্ড ক্যান্থেরিসের স্থানিশ্চিত ক্রিয়া প্রকাশ পায়। বিস্পরিরাণে সময়ে সময়ে ক্যান্থেরিস সর্ব্বে হৈক্ট ঔষধ স্থরপ কার্য্যকারী ংইয়া থাকে। এই স্থণে এপিসের সহিত ক্যান্থেরিসের কতকটা সাদৃশু লক্ষিত হয়। কিন্তু এপিসের লক্ষণে ক্ষীতভার আভিশয়, ক্যান্থেরিসে কোষ্ণার আধিক্য থাকে। ক্যান্থেরিসের আশা এপিসের আলা অপেক্ষা অধিকতর উগ্র। কিন্তু এপিসে * হল-বেধনের আধিক্য থাকে। মৃত্র-লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ক্যান্থেরিসে এপিস অপেক্ষা উহার অধিক্তর উগ্রভা থাকে। অপর, এই ছই ঔষধের মানসিক লক্ষণণ্ড স্বতন্ত্র।,উল্লেখ্য বিস্থা মন্তিন্তের বিজ্ঞী আক্রান্ত হইলে এপিসের রোগী হল-বেধনবং যাতনা বশতঃ সমরে সমরে তীর্ত্র চীৎকার করিয়া উঠে বটে, তথ্যতীত উহার বড়

বেশী অস্থিরতা ও অভিযোগ দেখা বার না। কিন্তু ক্যান্ত্রেদের রোগীর্র অসম্ভাদতা, অস্থিরতা, অসম্ভাষ্টতা ও যাতনা দৃষ্ট হয় ; সে সমূরে সময়ে কাতরোকি করে : অথবা প্রচণ্ডভাবে চীৎকার করিয়া উঠে, অবিরত নড়িতে চড়িতে চায়। তাহার মানসিক লক্ষণ গুলি দেখিলে আসে নিকের কথা মনে পড়ে এবং দারুণ জালা লক্ষণৈ আসে নিকেরই অনেকটা সাদৃত্য লক্ষিত হয়। স্বতরাং এ স্থলে ক্যান্থেরিদ ও এপিদের ন্যায় ক্যান্থেরিদ ও আদে নিকেরও প্রভেদ করা আবশুক। যদি এই সকল লক্ষণ সহকারে অতিশয় পিপাসা বিশ্বমান পাকে তবে আর্দেনিকের বিষয়ই চিন্তা করিয়া দেখা উচিত। অগ্নিদাহেরও ক্যান্তেরিস একটা প্রধান ওবধ। তরুণ অবস্থায় ইহার স্থানিক প্রয়োগ হয়। পুরাতন অবস্থায় ও পরিণাম-ফলে ইহার আভাত্তরিক প্রয়োগ হয়। সকল প্রকার চর্ম্ম রোগেই ফলপূর্ণ ফোন্ধা স্কুমিণে ও উহাতে জালা এবং কণ্ডু মন থাকিলে কিম্বা স্পর্শ করিলে জালা হইলে ও টাটাইলে ক্যান্থেরিদের কথা স্থরণ করা ভাল। এবং উহা ঠিক বাৰস্থের কিনা তাহা নির্ণয় করিবার জন্ত লক্ষণের সাদৃশ্র দেখা উচিত। বাঁহারা হোমিওপ্যাথিতে বিশ্বাস করেন না তাঁহার৷ অসুনী দল্প করিয়া ক্যান্থেরিস মিশ্রিত জলে উহা নিমগ্র করিয়া রাণিলেই হোমিওপ্যাণির সভ্যতা বুঝিতে পাইবেন।

*** জালা ক্যান্থেরিসের আর একটা প্রধান লক্ষণ।" "এই লক্ষণে ক্যান্থেরিস্থানে নিকের সমকক্ষ"। "চক্ষুর প্রদাহ, বিশেষতঃ অগ্নিদাহ বশতঃ উহার উৎপত্তি"। মুখ-মধ্য, গল-মধ্য এবং আমাশরে জালা, গলমধ্য ও আমাশরে জালাকর বেদনা, সহকারে অতিশয় পিপাসা, আমাশরের নিম্ন-মুখে প্রবল জালাকর বেদনা ও উত্তাপ, মলের সৈহিত শুল্র বা পাণ্ডুর লাল, অন্তের চাঁচার ন্তায় রক্তের রেখা সংযুক্ত, ছম্ছেম্ভ শ্রেমার নিঃসরণ, মল নিঃসরণের পর উদর-বেদনার উপশম, মলহারে জালা,দংশন ও হুলবেধন।" "ভিমাশর-প্রদেশে অতিশয় জালাকর বেদনা সহ অন্ত্র-বেষ্ট-প্রদূহ, উদরের অতিরিক্ত অমুভূতি এবং মুত্রাশরের কুহুন।" "ম্বর-যন্ত্রে, বিশেষতঃ ছম্ছেম্ভ শ্রেমা কাসিয়া তুলিতে চেন্তা করিলে জালা ও হুল-ব্রেধন।" "পূর্ব্বোক্ত মৃত্র যন্ত্রের জালা, বিসর্পে এবং চর্ম্বের জ্বান্ত উত্তেদে জালা।"—ক্যান্থেরিসের লক্ষণ। পাঠকের এই জালা লক্ষণের প্রতি,দৃষ্টি রাখা জাবশুক। ক্যান্থেরিসের লক্ষণ। পাঠকের এই জালা লক্ষণের প্রতি,দৃষ্টি রাখা জাবশুক। ক্যান্থেরিসের

ক্রিয়ার * ঝিল্লার নি:ত্রব বর্দ্ধিত হয়। এইটা ইহার নিশ্চিত ক্রিয়া; এবং ইহার ব্যবহারের একটা মূল্যবান লক্ষণ।

हेराद्वलें ना हिरम्भिनिशा।

ট্যারেণ্টুলা হিম্পেনিরা একপ্রকার মাকড্সার বিষ। অন্থান্ত মাকড্সার বিষের ন্যার ইহারও কতকগুলি মিশ্রিত সায়বীয় লক্ষণ আছে। গর্ভাশরে ও ডিয়াশরে এবং সাধারণতঃ স্ত্রী-জননেন্দ্রিয়ে ইহার ক্রিরা দর্শে। "এই সকল বন্তের অতিরিক্ত পর্শ-জ্ঞানে অথবা রক্ত-সঞ্চয়ে হিন্তিরিয়ার ন্তার এক প্রকার অবস্থা জন্ম। রোগিণীর পৃঠে অধিক অমুভৃতি ও বেদনা থাকে; অতিশয় অস্থিস্তা এবং উত্তেজনা, বিশেষতঃ গীত-বাত্তে বিশেষ অমুভৃতি লক্ষিত হয়। সর্বাদা হন্তমর কার্যাবিষ্ট রাখিতে অবিরত প্রবৃত্তি জন্মে (কালী-ব্রোমেটম); মুপর, এতং সহকারে সক্ষম-লিক্ষা অথবা সঙ্গম-ইন্দ্রিয়ের কণ্ডুয়নও বিভ্যমান থাকে।" এই সকল লক্ষণে ট্যারেণ্টুলা বারা সমধিক উপকার দর্শে। পূর্ব্বোক্ত সায়্-বিকার প্রবৃত্তি হইরা কোরিয়ার লক্ষণ উপস্থিত হইলেও এই ঔষধ বিশেষ উপবোগী হয়। অস্থান্ত উপদ্রবের সহিত পেশীর স্পন্দন বা উৎক্ষেপণ বিভ্যমান থাকিলে ট্যারেণ্টুলার বিষয় স্মরণ করা কর্ত্তব্য; পুরুষে ফ্রম্ফরানে বেরূপ অন্থিরতা জন্মে, প্রীলোকে ট্যারেণ্টুলার তির্মুক্তপ অন্থিরতা প্রকাশ পায়; কোন প্রকার অবস্থানেই মৃত্তির থাকিতে পারা যায় না; সর্বাদা সঞ্চলন করিতে হয়; যদিও বিচরণে সমস্ত লক্ষণেরই উপচয় ক্রেমা। এই ঔষধ অন্তাপি সম্যকরণে পরীক্রিত ইয় নাই।

भारेरान् नामिर्डाता।

ইহাও এক প্রকার মাকড়দার বিষ। এতন্থারা অনেকগুলি কোরিয়ার রোগী আরোগ্য প্রাপ্ত হইরাছে। অতি প্রবল প্রকৃতির কোরিয়া রোগে রোগীর * মুথমগুলের পেনীর 'পন্দনের প্রাধান্ত লক্ষণে এই ঔষধ উপযোগী। ইহাও দম্প্রিরপে পরীক্ষিত হওয়া আবশুক।

এরেণিয়া ডায়েডেমা।

* আর্দ্র কালে বৃদ্ধি এই ঔষধের বিশেষ প্ররোগ-লক্ষণ। রোগিণীর ষে কোন রোগ জ্বেল তাহাই আর্দ্রকালে অভিশয় বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়। এরেণিয়া, ভাট্রম-দলফিউরিকম, ডলকামারা, রোডোডেগুল, নল্লমশ্চেটা ও রুসটয় এই সকলগুলি ঔষধেই আর্দ্রকালে উপচয় লক্ষণ আছে। স্বতরাং আর্দ্রকালে রোগীর বিশেষ উপচয় জ্বিলে এই সকল ঔষধ হইতেই তাহার উপযুক্ত ঔষধ পাওয়া বাইতে পারে।

ह्यादतन्त्रमा किडेदवन्दमम

ক্ষোটক, ব্রণশোথ (এবসেস), আঙ্গুন-হারা (ফেলন) অথবা বে কোন প্রকার ক্ষাত্তায় বিধান-তন্তর * ঈষৎ নীলবর্ণ এবং * দারুণ আলাকর বেদনা থাকে তাহাতেই ট্যারেণ্টুলা কিউবেন্সিস অত্যন্ত ফলপ্রদ। এই সকল ক্ষাত্তায় আর্দেনিকম ও এনু সাইনম প্রধান ঔষধ বলিয়া এতদিন পরিগণিত হইয়া আসিতেছিল; কিন্তু অধুনা ট্যারেণ্টুলা কিউবেন্সিস বাস্তবিকই বিশ্বয়কর ঔষধ বলিয়া প্রতিশন্ত ইইয়াছে। আঙ্গুল-হাড়া রোগে ভয়বর য়ন্ত্রণা বশতঃ যথন রোগী সমস্ত রাত্তি জাগিয়া থাকে ও গৃহের অভ্যন্তরে বিচরণ করে তথন এ ঔষধ ব্যবহার করিলে অতি অল্প সময়ের মধ্যে তাহার বেদনার এতই শান্তি জন্ম যে সে সক্ষলে নিদ্রা বাইতে পারে, আঙ্গুলের ক্ষাত্তা ইইতে আপনা হইতেই আব নিঃস্ত হয় ও উহা শীঘ্র আরোগ্য হইয়া উঠে। এই ঔষধটা একটা রত্ব বিশেষ; ইহা সম্পূর্ণরূপে পরীক্ষিত হওয়া উচিত।

থেরিডিয়ন কুরাসাভাইকাম।

চক্ষু মুর্দ্রিত করিলে অথবা যৎসামান্ত গোলমালে বিবমিষা সহকারে শিরোঘূর্ণন।

স্বায়ু সকলের অনুভবাধিক্য। সূতা বা রেশমের কাপড় নথদারা আঁচড়াইলে অথবা কাগজের থচ্মচ্শব্দে একেবারেই অসহ্যতা।

দক্ষিণ বক্ষের উপরিভাগের মধ্যদিয়া স্কন্ধ পর্য্যন্ত সম্প্রসারিত বেদনা।

এই মাকড়সার বিষ ডাঃ হেরিং পরীক্ষা করিয়াছেন। "বিবমিষা সহকারে বিশেষতঃ চকু বুজিলে শিরোঘূর্বন" ইহার একটা বিশেষ লক্ষণ। ডাঃ আল ও অন্তান্ত চিকিৎসক দারা ইহার যথার্থ্য সপ্রমাণ হইরাছে। ডাঃ এলেন বলেন চকু বুজিলে শিরোঘূর্বন থেরিডিয়নের (ল্যাক, থুজা); চকু মেলিলে শিরোঘূর্বন ট্যাবেকমের; উপরের দিকে চাহিলে শিরোঘূর্বন পলসেটিলা ও সিলিশিয়ার লক্ষণ। যে কোন সামাল্য শব্দ হইতে শিরোঘূর্বন ও কর্ণরোগ সংক্রান্ত শিরোঘূর্বনও থেরিভিয়নের লক্ষণ।

* "প্রত্যেক শব্দ যেন সমন্ত শরীরের অভ্যন্তর দিয়া প্রবিষ্ট হয় এ প্রকার অফ্রন্তর, এবং উহাতে বিবমিষা ও শিরঘূর্ণনের উৎপত্তি'' অপর কয়েকটা লক্ষণ। এসেরমেও এই লক্ষণের কতকটা অনুরূপ একটা লক্ষণ আছে। উহা এই—''স্নায়ুর অতিরিক্তি অনুভবাধিকা; * কার্পাদ বা রেসমের কল্লে—শথর আঁচড় অথবা কাগত্তে থরওর শব্দ সহা না।" (ফির, ট্যারাক্স)। মন্তকের ও আমাশরের ভিন্ন ভিন্ন রোগেও পেরিভিন্নন জ্ঞাপক শিরোঘূর্ণন জন্মে এবং এই লক্ষণে ওবধ ব্যবস্থা করিলে সমন্ত উপদ্রব নিবারিত হয়। যদিও এই লক্ষণটা একট্নী ক্ষুদ্র পরিচালক-লক্ষণ বলিয়া মনে করা যাইতে পারে কিন্তু শম্বনে অথবা মাথা ফিরাইলে শিরোঘূর্ণন লক্ষণে কোনায়ম, অথবা উপরের দিকে দৃষ্টিপাতে শিরোঘূর্ণনে সিলিশিয়া ও পলসেটিলা এবং অন্তান্ত ঔষধে অন্তান্ত বহু ক্ষুদ্র লক্ষণই এই প্রকার পরীক্ষা-সিদ্ধ পরিচালক-সক্ষণ। থেরিভিন্ননের এই লক্ষণটা সেই

দকল লক্ষণ অপেকা ক্ষুত্ৰর নহে। * "বাম বক্ষঃস্থলের উর্ন্ধভাগের অভ্যন্তর দিল্লা বেদনার ধাবন, বক্ষঃস্থলের রোগে থেরিডিয়নের একটা অতাব মূল্যবান লক্ষণ। থাইদিসফ্রোলিডা রোগে, প্রারম্ভাবস্থার এই লক্ষণে এই ঔষধ প্রয়োগ করিতে পারিলে, "মনেক সমন্ত কেবল এতদ্বারাই রোগ আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। মার্টাস কমিউনিস নামক ঔষধে এই লক্ষণতা আছে। সলকার, পিল্প লিকুইডা ও এনিসন প্রেলেটন নামক ঔষধেও ইহা দেখিতে পাওয়া যায়।

্রতাঃ ব্যারক বলেন যে রেকাইটিস, কেরিজ ও নিক্রোসিস রোগে থেরিডিয়ন রোগের মূলদেশে প্রবিষ্ট হইয়া উহার কারণ বিনষ্ট করে।

ककाम कार्किशे ।

• শাস-যুত্তের রোগে এই ঔষধ উপকারী। ছম্ছেন্স রজ্জ্বৎ শুক্র শ্লেমা নিটাবিত হইলে ছপ-শব্দক কাসে এই ঔষধের ব্যবহার হয়। এই শ্লেমা অধিক পরিমাণে উত্থিত হয়, এবং উহার সহিত মুখরোধ ও বমন উপদর্গ থাকে। বমন দারা আমাশন হইতে শ্লেমা বহিন্ধত হয় বলিয়া বোধ হয়। কথন কথন ছপ-শব্দক-কাসের পরে বায়্-নলীর এক প্রকার প্রতিশ্রায় অবশিষ্ট থাকে তাহাতেও এই প্রকার নিটাবন দৃষ্ট হয়। এই ঔষধে এন্থলেও সময়ে সময়ে সমগ্র রোগের আবোগা জন্ম।

मारेरमञ्ज लक्के लितिशाम।

"কণ্ডরা গুলির (টেণ্ডনস্) অতিরিক্ত হ্রপতা অনুভব" এই ঔষধের একটা চিকিৎসা দিছ বিশেষ লক্ষণ। কথন কথন কণ্ডরার প্রাকৃত আকৃষ্ণনও জন্মে এবং জজ্ম। প্রসারিত করিতে পারা যায় না বলিয়া বোধ হয়। সবিরাম জরে এই লক্ষণটীর সত্যতা প্রতিপর হইয়াছে। ডাঃ ক্রন্তার কিছু দিন হইল এই লক্ষণ খারা পরিচালিত হইয়া একজন রোগী আরেয়গ্য করিয়াছিলেন। সে রোগীটীর বিবরণ এই :—একজন লোক একটা হুরস্ত খোড়ায় চড়িয়া যাইডেছিলেনঃ

ষোড়াটী তাঁহাকে লইয়া সহসা দৌড়িতে লাগিল, তিনিও উহাকে যথেচ্ছ দৌড়িতে দিলেন। অবশেষে যথন সে ক্লান্ত হইয়া পড়িল তথন আরও দৌড়িশার নিমিত্ত তিনি চাবৃক মারিতে লাগিলেন। সে দৌড়িতে দৌড়িতে তাঁহাকে একটা পাহাড়ের উপর লইয়া গেল। যে পথে তিনি গিয়াছিলেন সে পথ অভিশর কর্কশ ছিল; স্ক্তরাং তাঁহার নিত্তরে ও জজ্মায় অভিশর বর্ষণ লাগিয়াছিল। তজ্জন্ত তাহাকে দীর্ঘকাল গৃহে আবদ্ধ হইয়া থাকিতে হইয়াছিল, অবশেষে তাঁহার নিমাঙ্গের কণ্ডরাগুলির প্রায় স্থায়ী সঙ্কোচন জনিয়াছিল। কোন ঔষধেই কোন ফল দর্শিয়াছিল না। ডাঃ ক্রন্তার কুড়ি বংলর পূর্বে এই কণ্ডরার আকৃঞ্চন লক্ষণ দারা পরিচালিত হইয়া সাইমেক্স ব্যবহার করিয়া একজন সবিরাম জরের রোগী আরাম করিয়া ছিলেন। সেই কথা মনে করিয়া তিনি এ রোগীকেও ৬০০ শক্তির এক মাত্রা সাইমেক্স ব্যবহা করেন; তাহার্তেই সেই রোগী অবিশয়ে আরোগ্য লাভ করেন।

ক্যামোমিলা।

অত্যন্ত থিটখিটে স্বভাব, থেঁকি মেজাজ; কাহারও সহিত ভদ্রভাবে কথা বলেনা বা তাহার কথার উত্তর প্রদান করেনা, ** উন্মাদ।

বেদনার নিরতিশয় অসহ্যতা, বেদনায় রোগিণা পাগলের মত হয়। বেদনা সহকারে অথবা পর্য্যায়ক্রমে বেদনা ও জড়তা। বেদনা সহকারে ঘর্মা আবি।

অত্যন্ত অস্বচ্ছন্দতা, উদ্বেগ, যাতনা-কাতরতা, ছট্ফট্ করা, অবলুঠন। শিশুকে কোলে করিয়া বেড়াইলেই কেবল শান্ত হয়।

দর্ম বিশেষতঃ মস্তকে ঘর্ম সহকারে তীত্র জ্ব ; পিপাসা,

একগণ্ড উষ্ণ ও আরক্ত অপর গণ্ড শীতল ও পাণ্ডুর।

•দক্তোদ্ভেদ কালীন অতিদার; সবুজবর্ণের মল, মলে পচা-ডিমের মত তুর্গন্ধ, উদর বেদনা এবং উদরে স্ফীতি।

শুক্ষকাস, রাত্রিতে * * নিদ্রিতাবস্থায় কণ্ঠনলীতে স্থড় স্থড় করিয়া কাদের উদ্রেক; শীত ঋতুতে, এবং শীতল বায়ুতে রৃদ্ধি। বালক বালিকা ও স্নায়বীয়া মূর্চ্ছাবায়ু প্রবণা রমণীদিগের পক্ষে এই ওঁষধ বিশেষ উপযোগী।

আমবাতের বেদনা এত অধিক হয় যে সে রাত্রিতে বিছানায় শুইয়া শাকিতে পারেনা। তাহাকে ইতস্ততঃ হাঁটিয়া বেড়াইতে হয়।

রাত্রিতৈ পদতলে জ্বালা, তজ্জ্যু পদদ্বয় শ্য্যার বাহিরে রাখিতে হয়। বেদনা সহকারে জড়তা।

সায়বীয় রোগে, বিশেষতঃ শিশুদিগের সায়বীয় রোগেই ক্যামোমিলা বিশেষ উপযোগী। রোগীয় মানসিক বিশেষ লক্ষণামূদারে যে সকল ঔষধ নির্বাচিত হইয়া থাকে ক্যামোমিলা তাহার অক্সতম। ক্যামোমিলার রোগিলী "থিট্ থিট্ করে, খুঁ ংখুঁ ং করে, কদর্যা ও অপ্রিয় ব্যবহার করে। সে অশিষ্ট ও অপ্রিয় উত্তর দেয়। সে জুনিয়া শুনিয়াই এরপ করে, তাহার দোষও স্বীকার করে, তথাপি প্নঃপ্নঃই ঐ প্রকার করিয়া থাকে, সে উহা ব্রিতে পায় এবং বলে যে সে উহা না করিয়া থাকিতে পারে না।" ক্যামোমিলা জ্ঞাপক রোগী বয়য়ই হউক অথবা বালকই হউক তাহার এই প্রকার মানসিক অবস্থা সর্বানাই বিশ্বমান থাকে। শিশু অবশ্রেই কথা বলিয়া তাহার মনের ভাব ব্যক্ত করিতে পারে না। কিছ ব্যানঘ্যান করিয়া ও কাঁদিয়া কাঁদিয়া তাহা প্রকাশ করে, কথনও উহার কোন কারণ দেখা যায় না, কথনও বা জয়, অভিসায়, দুস্থাভের ও জ্ঞান্ত রোগ বারা জানা যায় যে সে বাস্তবিকই পীড়িত হইয়াছে ও কট পাইতেছে। সে ইহা চায় উহা চায়, কিছু দিতে গেলে হাত বাড়ায়, কিছু দিলে উহা ঠেলিয়া

ফেলিয়া দেয় ও আর কিছু দেখাইয়া দেয়, তাহা হাতে দিলেও আবার ঐরপ করে। শিশু কি মে চায় তাহা সে ব্ঝিতে পার না, কিছু হোমিওপ্যাপিক চিকিৎসক বুঝিতে পান, শিশু একমাত্রা ক্যামোমিলা, চায়। বালক বালিকা, পিতা মাতা, বা অন্ত কেহ যাহারই এইরপ থিট্ খিটে প্রকৃতি জন্ম যে কিছুতেই তাহাকে সম্ভন্ত করিতে পারা যায় লা, তাহারই পক্ষে সকল প্রকার রোগেই ক্যামোমিলা স্বাবস্থের ঔষধ।

ক্রোধের আবেশ হইতে যে সকল পীড়ার উৎপত্তি হয় তাহাতেও ইহা বিশেষ উপধোগী। ভৈষজ্য-তত্ত্বের ক্রোধের ঔষধ গুলির মধ্যে ক্যামোমিলাই সর্ব্বপ্রধান। একোনাইট, ব্রাইওনিয়া, কলোসিন্থ, ইগ্রেশিয়া, লাইকোপোডিয়ম, নক্সভমিকা, ষ্ট্যাফিসেগ্রিয়া ক্রোধের অথবা ক্রোধোৎপত্ন বোগের অভ্যান্ত ঔষধ।

বেদনারও ক্যামোমিলা একটা শ্রেষ্ঠ ঔষধ। অল্প বেদনায় অধিক অনুভৃতি ইহার বিশেষ লক্ষণ। প্রস্ব-বেদনার অন্ত ঔষধ জ্ঞাপক লক্ষণে অধিকতর তীত্র বেদনায়ও রোগিণী এত উচ্চ চিৎকার করে না। ক্যামোমিলার রে গিণীর বেদনায় এত অসহিষ্ণৃতা জন্মে যে সে, ''আমি বেদনা সহা করিতে পারি না" বলিয়া অবিরত চিৎকার করিতে থাকে। অনেক সময়ই প্রসব-বেদনায় এই প্রকার অবস্থা দৃষ্ট হয়, এবং অধিকাংশ স্থলেই পূর্ববর্ণিত ক্ষণরাগিতা, অশিষ্টতা প্রভৃতি মানসিক লক্ষণগুলিও তৎসহকারে বিজ্ঞমান দেখিতে পাওয়া যায়। এই অবস্থায় বিশত শক্তির একমাতা ক্যামোমিলা প্রয়োগ করিলে রোগিণী অবিলয়ে ধার, সহিষ্ণু ও শিষ্ট-শাস্ত হইয়া উঠে। ঈদুল বেদনা লক্ষ্ণে কেবল যে প্রবস-বেদনায়ই ক্যামোমিলা ব্যবস্তুত হয় এমন নহে, স্নাযু-শুল আমবাতাদিতেও এতাদ্বারা এই প্রকার স্থফল দর্শে। কফিপায়ী ও মাদক क्षवा-रमवीमिरात्र मस्याख मञ्ज दिमनात्र बाहे व्यक्तात व्यक्ति मृहे हत्र, ब স্থাপুর ক্যামোমিলা অভিশয় উপকার করে। ক্যামোমিলার বেদনার সঙ্গে সংস্থ অথবা সপর্যায়ে এক প্রকার 🔹 অবশতা (নঃমনেস) অমুভবও বর্ত্তমান থাকে। এই অবশতা বা অসাড়তা আমবাত অথবা পকাবাতেই पृष्टे इत्र। ६ देश क्रांत्यामिलांत वित्नव लक्ष्ण। क्रांत्यामिलांत त्वलना , উত্তাপে বুদ্ধি পায় বটে, কিন্তু পল্সেটিলার স্থায় শীতলভায় কমেনা। ফলভঃ

ক্যামোমিলার রোগীর শীতণতা সহ্য হয় না। শীতল বায়ু লাগিয়া যে সকল উপজুনু উপস্থিত হয় ক্যামোমিলা ভাছার বিশেষ ঔষধ। একজন মধ্য-বয়স্ক ব্যক্তির বামস্কর্মে বাতের বেদনা ছিল। ডাঃ ন্তাশ প্রথম বয়সে যথন রোগের নামামুসারে ঔষধ ব্যবস্থা করিতেন ওখন তাথাকে একোনাইট, ব্রাইওনিয়া, রসটয় প্রভৃতি উষধ দিয়াছিলেন, কিন্তু সেই সকল ঔষধে কোন উপকার দর্শিয়া ছিল না। অব-শেষে মন্ত্রণার্থে আর এক জন বিজ্ঞ ও অভিজ্ঞ চিকিৎসক আছত হইয়াছিলেন। তিনি আসিয়া * 'বেদনার সহিত অবশতা," এই লক্ষণটা দেখিয়া ক্যামোমিলা ব্যবস্থা করিয়াছিলেন এবং সেই ঔষধে রোগী সত্তর আরোগ্য লাভ করিয়াছিল।

 অন্তিরতা ও * নিদ্রাশৃত্যতা, ক্যামোমিলার অপর একটা লক্ষণ। একোনাইট, সামে নিক্ম, রুসটক্স, কেবল এই তিনটীই অস্থিরতার নিরুবচ্ছির ঔষধ নছে। ক্যামোমিলাও অন্থিরতার উপযোগী। "প্রবল বাতের বেদনার রাত্রিতে শয়া পরিত্যাগ করিয়া বিচরণ।" (রসটক্স, ফেরি-মেট, ভিরাট-এলব)। "উদরে ছেদনবৎ বেদনা সহকারে অতাস্ত অয়য়्टन्स्डा, উৎকণ্ঠা, ও বাতনায় অবলুঠন।" "কোলে করিয়া লইয়া বেড়াইলে শিশু কেবল শাস্ত থাকে, না বেড়া-ইলে স্বস্থির থাকেনা।" (ব্রাইওনিয়ার বিপরীত)। এই ভাল ক্যামোমিলার লক্ষণ। এত দারা এই ঔষধের অন্থিরতার পরিচয় পাওয়া যায়। ইতিপুর্বের বে তিনটী অস্থিরতার ঔষধের বিষয় বর্ণিত হইয়াছে তাহাতে যে এই অস্থিরতার অনেকটা সাদৃত্য না আছে তাহা নহে। সাদৃত্যও আছে, অসাদৃত্যও আছে। সেই প্রভেদ নির্ণয় করিয়াই হোমিওপ্যাধিক ঔষধের ব্যবস্থা করিতে হয়। তাহা না করিতে পারিলে ব্যবস্থা ঠিক হয় না। যথা, – একোনাইটে যেমন ভয়-বিহবলতা, মৃত্যু-ভর প্রভৃতি থাকে, ক্যামোমিলার সেরপ থাকে না। ক্যামোমিলার রোগী বেদনায় কিপ্তবৎ হইলা উঠে, সে বাঁচে কি মরে তাহা গ্রাহ্য করেনা, এরপ ষাতনা সহ্য করা অপেকা সে মরাই ভাল মনে করে। এই প্রকারে অন্তান্ত প্রবধের সহিত্ত ক্যামোমিশার প্রভেদ দেখান যাইতে পারে। কিন্তু প্রত্যেক চিকিৎসকেরই স্বয়ং ঔষধের প্রভেদ বিচারে বিচক্ষণতা লাভ করা উচিত। ইহাতে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকের বিশেষ নৈপুণ্য থাকা আবশ্রক। এতদাতীত স্থদক্ষ ও ক্বতকাৰ্য্য চিকিৎসক হইতে পারা যায় না। বেদনা ও অত্যধিক স্নায়বীয় অমুভূতি বশতঃই ক্যাথোমিলার নিদ্রাহীনতা জ্বনে, এবং দ্রেই দ্লকল উপদ্রবের मास्ति क्यारेशारे कार्यायेण निका छेरशानन केरत ।

ক্যামোমিলার আর করেকটা লক্ষণ আছে, যথন সেই সকল লক্ষণ ইহার বিশেষ মানসিক ও সায়বীয় লক্ষণের সহিত বিশ্বমান থাকে তথন এই ঔষধের নির্মাচনে অপেকাক্ষত নিশ্চয়তা জন্মে।

সে লকণগুলি এই:-

(১) "মন্তকে উষ্ণ বর্ম ও ভদ্মারা চুলের আর্দ্রতা"। (২) ''থাকিয়া थाकिया कर्ल প्राप्तनवर रामना, कम्मन यनक रहमनवर रामना"। (०) ''কর্ণে শীতল বায়ুর বিশেষ অনুভৃতি''। (৪) "* এক গালের আরক্তা ও উত্তপ্ততা, অপর গালের পাণ্ডুরতা ও শীতলতা"। (৫) "আহার বা পানাস্কে মুখমগুলে ঘর্মোৎপত্তি''। (৬) 'ভিষ্ণ কিছু মুখে দিলে দাঁতবেদনা''। (পলস)। (१) "উঞ্গৃহে প্রবেশকালে দ।ত-বেদনার পুনরারন্ড।" (৮) "দন্ত অতিরিক্ত দীর্ঘ অনুভূত হয়।'' (১) পিচা ডিনের পক্ষের ভার গন্ধ সব্কা বর্ণ মল বিশিষ্ট অভিসার সংযুক্ত দক্তোছেদ।' (১০) 'বেদনাসহকারে উত্তপ্ততা ও পিপাসা; অপেচ মুদ্র্য।" (হিপার)(১১) "কফীপারীদিগের আমাশয়-বেদনা (গ্যাষ্ট্রালজিয়া); আকুঞ্চনবং বেদনা, অথবা আমাশয়ে ধেন এক থণ্ড প্রস্তর রহিয়াছে এ প্রকার অনুভব।" (নক্সভম)। (১২) "বাতশূল অর্থাৎ বায়্জন্ত উদর-বেদনা; উদরের ঢাকের ক্রায় ক্ষীততা, অল্ল অল্প বায়ু নিঃস্ত হয় বটে কিন্তু উহাতে শাস্তি জন্মে না।" (১৩) "স্বুজবর্ণ, कनवर, विनाशे (ननक), जालां फ़िल जाएं ब्र स्नाय मन।" (১৪) "পচা ডিম্বের গন্ধ, উত্তপ্ত মল''। (১৫) ''জরায়ু হইতে মলিন সংযত, থাকিয়া থাকিরা প্রবাহিত, রক্ত স্রাব।'' (১৬) "রন্ত-শূল অভিচ ক্রোধের পরে উহার উৎপত্তি"। (১৭) "প্রস্ববেদনার উর্দ্ধানকে প্রটাপন, অথবা পৃষ্ঠে আরম্ভ ও নিম্নে উরুর অভ্যম্ভর দিকে গতি।" (১৮) "জ্বায়ুমুথের দৃঢ়তা, বেদনার অসহাতা;" (১৯) "প্রস্বা**স্থিক বেদনারও** অসহাতা"। (२०) "স্তক্তদাত্রীর ক্রোধাবেশ বশতঃ শিশুর আক্ষেপ।" (২১) "গলগহ্বর তুড়তুড় করিয়া কাদের উদ্রেক।" (২২) "শুক্ষকাদ, রাত্তিতে, বিশেষতঃ * নিজাকালে উহার আধিক্য,কাসিবার সমন্ন রোণী নিজা হইতে জাগেনা'' (ক্যান্ধ, সোরি)। (২০) ' "পুরাতন কাস, শীতকালে অথবা শীতল সময়ে উহার আধিক্য।" (২৪) "শরীরের শীত ও শীতলতা ; মুথমণ্ডল ও খাদের উত্তপ্ততা।"

(২৫) "উত্তাপ ও শীতের বিমিশ্রতা।" (২৬) "ম্বকের আর্দ্রতী ও জালাকর উত্তপ্তত্তা।"—এই গুলিই যদিও ক্যামোমিলা জ্ঞাপক সমস্ত লক্ষণ নহে তথাপি গোমিওপ্যাথিক বিধি অফুসারে ব্যবহৃত হইলে এতজ্বারা ক্যামোমিলার কতক্টা অধিকার ও উপকারিতার বিষর তবগত হওরা যার এবং এই সকল লক্ষণ বিদ্যমান থাকিলে এই ঔষধ বিশিষ্টরূপে ব্যবস্থের হইরা থাকে।

কফিয়া ক্রডা।

ইন্দ্রিয় সমূহের অতিশয় প্রথরতা; ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র অক্ষরও অতি সহজে পড়িতে পারা যায়; ড্রাণ, স্বাদ ও স্পর্শের তীক্ষ্ণতা, মন ও শরীরের অসাধারণ কার্য্যতৎপরতা, ভাবপূর্ণতা, কার্য্যের সম্বরতা, তজ্জন্য নিদ্রোহীনতা।

আকস্মিক বিশেষতঃ আনন্দদায়ক বিস্ময় জনিত পীড়া; অত্যন্ত ভাবপ্রবণতা।

অসহ্য বেদনা, বেদনায় রোগী হতাশ হইয়া পড়ে; কোপনতা, অশ্রুপাত, যাতনায় অবলুগুন, নিরতিশয় নিদ্রাহীনতা।

অতিশয়-শান্সিক পরিশ্রম, চিন্তা বা কথা বলায় শিরো-বেদনা, এক পার্শিক বেদনা, মস্তিক্ষেয়েন প্রেক প্রবিষ্ট হইতেছে এরূপ অনুভব (ইয়ে, নক্স); মস্তক যেন ছিঁড়িয়া অথবা ভাঙ্গিয়া টুকরা টুকরা করা হইতেছে এপ্রকার অনুভ¹, বিমুক্ত বায়ুতে এই বেদনার বৃদ্ধি।

দন্তে চিড়িকমারা বেদনা, মুখে বরফ-জল রাখিলে এই বেদনার শান্তি, মুখে রাখিতে রাখিতে জল গরম ইইয়া উঠিলেই বেদনার প্রত্যাহতি। ক্যামোলার ন্থার কমিরও সায়ুমগুলে প্রবল ক্রিয়া দর্শে। সায়বীয় রোজে রোগীর যদি কমি পানকরার অভ্যাদ না থাকে তবে কমিই শ্রেষ্ঠ ; কমিপাল অভ্যন্ত থাকিলে ক্যামোমিলা উপযোগী। পারিদ নগরের ডাঃ টেষ্ট বলিয় গিয়াছেন যে কমি সেবনই ফ্রান্সের অধিকাংশ স্নায়ু-শূল-রোগের (নিউরালজিয়া কারণ। কমিজাপক রোগীর ইক্রিয়-জ্ঞানের অভিশন্ন উদ্দীপনা থাকে।

"• সকল ইন্তিরেরই অতিশয় প্রথরতা, দৃষ্টি, ছান, স্বাদ, স্পর্শের তীক্ষৃতা কুত্র অকর অনারাসে পড়িতে পারা যার, বিশেষতঃ (নৌকানি যানের) অঁত্যা সঞ্চালনও বিবৰ্দ্ধিত বোধ হয়।" "মন ও শরীরের অসাধারণ তৎপরতা।' "ভাব-পূর্ণতা, কার্য্যের সম্বরতা, তজ্জ্ঞ নিক্রাশৃক্ততা।" "আনন্দক্ষনক কল্পনা বছল ভাবী মতলব (প্লাান)।" — এইগুলি ক্ষির স্বায়বীয় পরিচালক লমণ **८हे मकन नक्क्व-पृत्छे क्यारमामिनात कथा मत्न शर्छ राहे, किन्न हेहारमत्र मरध** क्रात्मिमिनात्र मानिमिक नक्क्ण नारे। अटकानारेटेवेत्र विषये मतन छेतिछ रहेट्ड পারে, किन्त किक्ट अक्नानां है एउँ मृत्राचन्न नाहे। त्यमनाविभिष्ठे आमाहित রোপে একোনাইটের জর ও কফির সায়বীয় অর্ভৃতি একসঙ্গে বর্ত্তমান থাকিলে ডা: হেরিং এই ছুই ঔষধ পর্যায়ক্রমে ব্যবহার করিতেন। ডা: ভাশ বলেন থে পর্যায়ক্রমে এই হুই ঔষধ যেমন উত্তম উপধোগী হয়, অপর কোন হুইটা ঔষধেরই সেক্লপ উপৰোগিতা দেখা যায় না, কিন্তু তিনি পৰ্য্যায়ক্ৰমে ঔষধ ব্যবহার করেন না, যেই হইতে রোগীর ও ঔষধের বিশেষত্বের খনিষ্ট সাদৃশ্র নিরূপণ করিতে শিথিয়াছেন সেই হইতে এক সময়ে কেবল এক ঔষধই ব্যবহার করিয়া থাকেন। আক্সিক আনন্দাদি, চিত্ত-বিকার, অত্যন্ত হাস্ত ও খেলা, বিফল প্রেম, কলরব, উগ্রগন্ধ, প্রভৃতি কারণে মানদিক উত্তেজনায় কৃষ্ণি বিশেষ উপযোগী। প্রথম ক্রন্দন, পরে হাস্ত, অনম্ভর আবার ক্রন্দন প্রভৃতি মনের পরিবর্ত্তনশীল অবস্থায়ও बहे खेर्य छेशरवानी।

ঁ বেদনার ঔষধ রূপেও কৃষ্ণি, ক্যামোমিলা ও একোনাইটের প্রতিযোগিতা
দৃই হয়। ''অসহ্য বেদনা বশতঃ নৈরাখা।'' ''কোপনতা, অশ্রুপাত, যাতনার
অবলুঠন।" এই সকল লক্ষণে অভ্যন্ত কৃষ্ণিনারীদিগের বেদনার কৃষ্ণি ব্যবস্থৃত
হয় না। ক্যামোমিলারই প্রয়োগ হইয়া থাকে। প্রায়শঃ এই বেদনা মন্তকের

এক পার্শেই উৎপন্ন হইতে দেখা যায়, "মন্তকে যেন একটোঁ প্রেক প্রবিষ্ট্রণ হইতেছে এপ্রকার অন্তভ্ত হয়।" ইয়েশিরায়ও ঈদৃশ শিরোবেদনার লক্ষণ আছে। হিন্তিরিরা রোগেই এইরূপ শিরঃপীড়া সাধারণতঃ অন্মিরা থাকে, তথন ইয়েশিয়া ও কফির প্রভেদ অনুসারেই উহার একটা ব্যবহৃত হয়। দন্ত-রোগ জনিত মুখ্মুওলের বেদনায়ও কফি ব্যবহা করা যায়। কফির দন্ত-বেদনার এক বিশেষ লক্ষণ এই যে যতক্ষণ মুখে শীতল জল রাখা যার ততক্ষণ বেদনা থাকে না। ক্যামোমিলার দন্ত-বেদনা মুখে শীতল জল রাখা যার ততক্ষণ বেদনা থাকে না। ক্যামোমিলার দন্ত-বেদনা মুখে শীতল জব্য রাখিলে উপদ্যত হয় না, কিন্তু উক্ষক্রের স্থাধিলে উদ্রক্ত হয়। অত্যন্ত যাতনাপ্রদ উদরবেদনা সংযুক্ত রক্ত ক্রের জিলার উপশ্বম না জন্মিলে তৎপরে ক্যামোমিলা দেওরা যায়। গর্ভপাতের আশকাজনক বেদনা, প্রস্বান্তিক বেদনা অথবা নিদারণ অসহ্য প্রস্ব-বেদনা অনেক সময়ই এই ঔষধে উপশ্বমিত হইরা থাকে। সংক্ষেপতঃ যেথানকার বেদনা কেন না হউক উহা অসহ্য বোধ হইলে এবং অন্ত কোন ঔষধের বিশেষ পরিচালক লক্ষণ না থাকিলে কফির কথা স্মরণ করা উচিত। অভিরিক্ত উত্তেজনার উৎপাদন আদত কফির বিশেষ ধর্ম্ম। উহা হইতেই ক্ষি অভিশয় নিট্যাশুতা জন্মায়। এই জন্ত নিট্রান্তার ঔষধ স্করণ ক্ষিত্র জনিত যা উপকার করে। হোমিওপার্থিক "সমে সমে" বিধির ইচা স্কল্য দ্বান্তার জন্মন দ্বান্তির প্রতিক শ্বরের হিলার করে। হোমিওপার্থিক "সমে সম্মে" বিধির ইচা স্কল্য দ্বান্ত

কিফ অতিশয় নিদ্রাশৃগুতা জনায়। এই জয় নিজাহীনতায় ঔষধ য়য়প কিফ অতিশয় উপকায় করে। হোমিওপ্যাথিক "সমে সমে" বিধির ইহা য়য়য়য় দৃষ্টায় য়য়। অতি মাত্রায় কফি অনিজা জনায়, হোমিওপ্যাথিক য়য় শক্তিতে এতদ্বারা নিজা উৎপয় হয়। অনিজায় ২০০ শক্তিতেই ইহার সর্কোৎয়্রুষ্ট ক্রিয়া দর্শে। হামের পরে সাধারণতঃ বে কাস ও নিজাহীনতা জয়ে এতদ্বারা তাহাতে আশ্চর্য্য উপকায় দর্শে। ওপিয়ম ঘটত ঔষধের য়ায় মাদকতা বা য়প্তি উৎপয় করিয়াক ফি রোগীয় অনিষ্ট করে না: কিয় প্রয়ত স্থানিলা জয়ায়।

ইয়েশিয়া।

লক্ষণের অসঙ্গতি সংযুক্ত রোগ সমূহের ঔষধ। যথা;— ব্যাথিত পার্ষে ভির দিয়া শয়নে মাথা ভালথাকে, আহারেও ক্ষুধার শান্তি জন্মে না; গলা-বেদনা, কিন্তু কিছু গলাধঃকরণ করিলে এই বেদনার উপশম, শীতাবস্থায় পিপাসা ও মুখমগুলের আরক্ততা।

শোক, দীর্ঘনিঃশ্বাস, চিত্তর্ত্তির পরিবর্ত্তনশীল্ডা, বিষণ্ণ চা-প্রবণ প্রকৃতি।

উত্তেজনা বা অবসাদকর হৃদয়াবেগ—ভয় প্রভৃতি হইতে উৎপন্ন মোচড়ানি, বা খেঁচুনি অথবা আক্ষেপ।

আমাশয় গহারে শ্রান্তি, ছর্বলতা ও শৃন্যতা অনুভব, আহারেও উহার শান্তি জন্মে না।

মলদার সংক্রান্ত রোগ (অর্শ, সরলান্ত্রের বৃহির্গমন, মল-ত্যাগান্তে গুহ্যদারে বেদনা ও ক্ষতবৎ অনুভব, এই বেদনা তীরবেগে উদরাভিমুখে গমন করে)।

ইমেশিয়া, ভাবপ্রবণা হিষ্টিরিয়াগ্রস্তাদিগের পক্ষে উপ-যোগী।

উপচয়-উপশম।—স্বল্পস্থার্শে, ধূমপানে, কঁফিপানে বৃদ্ধি; ব্যাথিত পার্ষে ভরদিয়া শয়নে, শক্ত প্রচাপনে, অত্যধিক জলবং মূত্রত্যাগে রোগ-লক্ষণের হ্রাস।

• শুক্ক অক্ষেপিক কাদি, কাদিলে এই কাদ নির্ত হয় না, যত অধিক কাদিবে তত অধিক এই কাদের উদ্রেক হইবে। চতুর্দিকে 'দীমাবদ্ধ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্থানে বেদনা; অতিরিক্ত অমুভূতি (কিদ্য়া, হিপার)। অধিকাংশ স্থলেই ইয়েশিয়া সকাল বেলা ব্যবহার করা উচিত।

নক্সভমিকা যেমন পিত্তপ্রধান পুরুষের ঔষধ, ইয়েশিয়া' তেমনি পিত্তপ্রধানা স্ত্রীলোকের ঔষধ।

व्यायवीय द्यार्थ य मक्न धेवध वावश्रुक इब अववा वाहानिश्रुक श्राप्तिक धेवध वर्ण हैर्श्वामिश छाहात अभव बक्ते। धरकानाहेह, क्रार्यामिना, नम्रजिका छ ব্যক্তান্ত অনেক গুলি ঔষধ ষেমন মানসিক লক্ষণের প্রাধান্ত অনুসারে ব্যবহৃত হইরা থাকে ইগ্রেশিয়ারও দেইরূপ কতকগুলি বিশেষ মানসিক লক্ষণ আছে, সেই লক্ষণ গুলির প্রাধান্ত অমুসারেই ইয়েশিয়া ব্যবহৃত হয়। সেই সকল ঔবধের ভার ইয়ে-শিয়ার ইন্দ্রিজ্ঞানের অতিশয় উত্তেজনা দেখিতে পাওয়া বার: কিন্ত বিনাদৃত্ত **बहे एवं है एवं निवास स्मार्थ विवर्षण ७ नी तव विनाश- व्यवनं छ है इत । शृर्व्हां क** ঁ ঔষধ গুলিতে উহা দেখা যায় না। সংৰত গভীর শোক বশতঃ ৰদি কেই কোন অমুথ ভোগ করে এবং খন খন দীর্ঘ নিখাস ত্যার করে, বিশেষতঃ সে সেই শোক গোপন করিয়া রাথে, অক্তের নিকট প্রকাশ করিতে ইচ্চা না করে তবে ইপ্লেশিরা ব্যবহৃত হয় ৷ ইয়েশিয়ার রোগিণী তাহার শোক-ছঃধ লইরা একাকী থাকিতে ইচ্ছা করে, অধিক দীর্ঘ নিখাদ পরিত্যাগ করে এবং তাহাকে অভিশর হর্মন দেখায়। সে আমাশয়-গহবরে হর্মণতার কথা বলে, তথার তাহার হর্মণতা, প্রান্তি ও * সম্পূর্ণ শৃত্ততা অমূভূত হয়। ইগ্নেশিয়ার আর একটি বিশেষ যানসিক অবস্থা এই যে রোগিণীর চিত্ত-বৃত্তির পরিবর্ত্তন-শীলতা বিশ্বমান থাকে। কথনও বা তাহার প্রকৃত্মতা ও প্রমোদপূর্ণতা, তৎপরে সহসা আবার অতাম্ভ বিষর্বতা ও অশ্রপাত প্রকাশ পার। এইরপ মানসিক অবস্থা পর্যারক্রমে উপস্থিত হর। চিত্ত-বৃত্তির এইরূপ পরিবর্ত্তন-শীলভা একোনাইট, কফি, নক্সমন্টো ও অপর অন্ধ करत्रकी छेरायल चार्क वर्षे किन्न हेर्थानवात्रहे छेरात्र मुक्ताराका चालिनवा निक्छ हत्र। अहे नक्ष्रण कोन खेरपहे हैर्सिनियात्र नम्बुना नरहा अहे बजहे हिष्टितिया तारात किकि प्रांत हैर्थि में बा अप्राप्त नर्स्ता प्रकृष्ट खेवथ । जारात, সময়ে সময়ে অধীরতা, বিবাদশীলতা, কোপন্তা প্রভৃতিও ইথেশিরার দৃষ্ট হয়। কিন্ত ক্যামোমিলার ভাষ তত অধিক নহে। ইংগ্রেশিয়ার রোগী সহজে ভর প্রাপ্ত হয়, স্বতরাং একোনাইট, ওপিয়ন ও ভিরেট্ন এল্বনের ভাগ ভয় প্রাপ্তির নন্দ ফলে ইয়েশিরাও বাবস্ত হইরা থাকে। ইয়েশিরা চিত্ত-বৃত্তির প্রধান ঔষধ বিশ্যা ক্ষিত হয়।

মানসিক দক্ষণ ব্যতীত ইগ্নেশিয়ার সায়বিক লক্ষণও আছে। নক্সভ্যিকার ক্তায় পূৰ্চবংশে ইহারও স্থানিশ্চিত ক্রিয়া দর্শে। এতদ্বারা গতি-শক্তিবিধায়িনী ও জ্ঞান-শক্তি বিধায়িনী (মোটার ও দেন্দরী) উভয় প্রকার স্বায়ু আক্রাস্থ হয়। আক্ষেপ বা টঙ্কারে ইয়েশিয়া উৎকৃষ্ট ঔষধ। * ভন্ন প্রাপ্তির পর, বালকদিগকে শান্তি দানের পর, অথবা অক্ত কোন প্রবল চিত্ত-বিকার বশতঃ যে সকল অক্লেপিক রোগ উৎপর হয় তাহাতেই এই ঔষধ বিশেষ উপযোগী। স্থতিকাক্ষেপের একজন রোগিণীর অক্সান্ত ঔষধে কোন উপকার না হওয়াতে চিকিৎসক একদা দেখিতে পাইলেন যে আক্ষেপ হইতে বিমৃক্তি লাভের সময় রোগিণী করেকবার ক্রমাগত দীর্ঘ নিখাস আকর্ষণ করে, অনুসন্ধানে জানা গেল কিছুকাল পূর্বে রোগিণীর মাতার মৃত্যু ইইরাছিল এবং তাহার জন্ম দে অতিশয় বিলাপ করিরাছিল পুতরাং চিकिৎসক ৩০ म मक्तित्र हैर्सिमित्रा वावका कतिरागत, स्मर्ट खेबर्स द्रांशिशी मधत আবোগ্য লাভ করিল। প্রকৃত আক্ষেপ ব্যতীত সর্বাশরীরের * স্পাননপ্ত (টুইচিচং) ইগ্নেশিয়ার স্কুম্পন্ত লক্ষণ। একজ কোরিয়া রোগেরও ইহা একটা অত্যুৎকৃত্ত ঔষধ। বিশেষতঃ যদি ভয়, শোক প্রভৃতি চিত্ত-বিকার অথবা দম্ভোম্ভেদ কিংবা ক্রিমির প্রতিক্ষিপ্ত উপদাহ (রিফ্লেক্স ইরিটেশন) বশতঃ রোগের উৎপত্তি হয় তাহা হইলেই हैहा विरागव कनाथा । बहे न्यानान नकार खिक्रमामा हिनका है। विश्वात था व मन-কক। সময়ে সমরে পকাখাতেও ইগ্নেশিরার প্রয়োগ হইরা থাকে। হিটিরিয়া धनिज भक्षांचार्ट्ड हेरा च्वजान कनक्षा । बरकानांहरे, क्रार्सिना बंदर कित স্থার ইগ্নেশিরায়ও বেদনায় স্মতিরিক্ত অমুভূতি থাকে।

সামবীয়, বিশেষতঃ হিষ্টিরিয়া-গ্রন্থ সামবীয় রোগীদিগের শিরোবেদনায় ইয়ে-শিয়া একটি প্রধান ঔষধ। সামবীয় পুরুষদিগের শিরোবেদনায় নক্সভমিকা যেরপ উপযোগী, সামবীয় প্রীদিগের শিরোবেদনায় ইয়েশিয়া সেইরপ উপযোগী। সামবীয় শিরোবেদনা সভত এক পার্শেই থাকে এ কথা শ্রন্থ রাথা উচিত। "*মস্তকের পার্শের অভ্যন্তর দিয়া বেন একটা প্রেক্ত বিদ্ধ হইতেছে এরপ শিরঃপাড়া ও ব্যথিত পার্শে শমনে উহার শান্তি" ইহাই ইয়েশিয়ার লক্ষণ। অভিশন্ন সামবীয়

ব্যক্তিদিগের মধ্যেই অথবা অতিরিক্ত উৎকণ্ঠা. শোক কিন্ধু মানসিক পদ্মিশ্রম বশুতঃ যাহাদের স্নায়্মগুল ছর্মল হইয়া পড়িয়াছে তাহাদের মধ্যে এই প্রকার দিরংপীড়া দৃষ্ট হয়। ইগ্নেশিয়ার নিয়ত পরিবর্ত্তনশীল ও সঙ্গতিশৃপ্ত লক্ষণ গুলি অগ্র বেরূপ প্রকাশিত্বয় এ স্থলেও সেইরূপ প্রকাশ পাইয়া থাকে। মস্তকের বেদনার স্থান পরিবর্ত্তিত হয়, কথনও বা বেদনা সলফিউরিক এসিডের ভার ক্রমে ক্রমে উপস্থিত হয় ও সহসা কমিয়া যাইতে থাকে। আবার কথনও বা বেলেডোনার ভার উহার সহসা প্রকাশ ও সহসা নির্ভি জয়ে। একোনাইট, ক্রেলসিমিয়ম্ম, সিলিশিয়া এবং ভিরেট্র ম এল্বমের ভার ইগ্নেশিয়ার শিরোবেদনারও প্রচুর মৃত্ত-আব হইয়া অবসান হয়। সায়বীয়া, হিষ্টিরিয়া-রোগগ্রস্থা রোগিণীদিগের শিরংণীড়ারই সতত এই লক্ষণ দৃষ্ট হয়। (শিরংপীড়ার নুসমর প্রচুর মৃত্তক্রাম্ব ল্যাক্র-ডি-ফ্রোরেটমের লক্ষণ)।

কৃষ্ণি থাইলে, তামাক থাইলে, নভের অতি-ব্যবহার করিলে, তামাকের ধুমের অন্ত্রাণে, মদিরা পানে, প্রগাঢ় মনোধোগ প্রদানে, মলত্যাগে, কৃষ্ণে এই শিরঃপীড়া রৃদ্ধি পায়। আহার-কালে ইহা কথন কথন উপশমিত হর বটে কিন্তু আহারান্তে শীঘ্রই আবার বৃদ্ধি পায়। সোরিণমের শিরোবেদনার ন্যার ইগ্নেশিয়ার শিরোবেদনা সহকারেও সময় সময় কৃষা থাকে। শীতল বাতাস লাগাইলে, সহসা মন্তক ঘুরাইলে ও নোরাইলে, অবস্থান বদলাইলে, দৌড়াইলে, অনেককণ উপরের দিকে চাহিয়া থাকিলে, চক্ষু নাড়িলে চাড়িলে এবং শব্দ ও আলোকে ইগ্নেশিয়ার শিরঃপীড়া বৃদ্ধি পায়। উষ্ণতায়, ব্যথিত পার্ম্বে ভর দিয়া শরনে, কোমল প্রচাপনে বাহ্য উত্তাপ্রপ এবং প্রচুর পরিক্ষার মৃত্র প্রাবে উহার উপশম জন্ম।

ইংগ্রেলিয়ার করেকটি প্রবল গল-লক্ষণ আছে। হিষ্টিরিয়া রোগে আমাশর হইতে গল-গহরের পর্যান্ত যেন একটা পিশু উথিত হইয়া যে গল-রোধের অমুভব জনাম তাহাকে প্রোবংস হিষ্টিরিকংশ কছে। রোগিণী উহা গিলিয়া ফেলে কিন্তু প্রনরাম উহা উপস্থিত হয়, এবং অভিশয় কষ্ট দেয়। রোগিণী তঃথিত হইলে এবং কাঁদিতে চাহিলেই এই পিশু বিশিষ্টরূপে উপস্থিত হয়। এ শুলি বিশুদ্ধ সামবীয় অমুভব মাত্র, বাস্তবিক কিছু নহে। এই প্রোবংস হিষ্টিরিকংস (শুল্ম-বায়্-গোলক) ইংগ্রেলিয়ার লক্ষণ। টনসিলাইটিস ও ভিক্থিরিয়া প্রভৃতি গলার উৎকট রোগেও ইংগ্রেলিয়া অরোগ্যকর। এই সকল রোগে * গেলাধং করণে উপশমু অথবা বখন না গিলা যায় তথন আধিক্য (ক্যাঞ্জিক্স) ইয়েলিয়ার বিশেষ লক্ষণ। কথন কথন

ভন্ন দ্বা গিলিলে উপচর ও অতরল দ্বা গিলিলে উপশম ইথেশিরার লক্ষণ। এই লক্ষণে ল্যাক্সেসের সহিত ইথেশিরার সাদৃশ্র ও ব্যাপ্টিশিরার সহিত বৈপরীত্য দৃষ্ট হয়। ব্যাপ্টিশিরার রোগী কেবল তরল পদার্থ ই গিলিতে পারে, অতরল পদার্থে ভাহার গল-রোধ করে। ঔষধের এই সকল সাদৃশ্র ও অসুন্তিশ্র সর্বলা পারণ রাখা উচিত। কেনলা এভদ্বারা অনেক সমর সংক্ষেপে ও সহজে প্রকৃত ঔষধের ব্যবস্থা করা বাইতে পারে।

পূর্বোক্ত পরিচালক লক্ষণগুলি ব্যতীত ইয়েশিয়ার আরও কতকগুলি মূল্যবান বিশেষ কক্ষণ আছে। বথা: -(১) " * তামাকের ধ্যে অত্যন্ত বিরক্তি।" ইহাতে ইয়েশিয়ার বহল রোগের উপচয় অয়ে। এইটা একটা সাধারণ বিশেষ লক্ষণ। (২) " • আমাশয়-গহররে হর্বলতা, শূন্যতা, কিছু যেন নাই এ প্রকার অফ্তর্ব"; আর একটা লক্ষণ। ইয়েশিয়া জ্ঞাপক রোগীদিগের এই লক্ষণের সহিত প্রারই দীর্ঘ নিশাস গ্রহণের প্রবৃত্তি বর্তমান থাকে। ইয়েশিয়ার ন্যায় হাইছাষ্টিস এবং সিপিয়ায়ও "আমাশরে যেন কিছু নাই" এই প্রকার অফ্ ভবের প্রাবল্য দৃষ্ট হয়। অঞ্জান্ত লক্ষণ দেখিয়া এই সকল ঔষধের প্রভেদ করা য়ায়।

নয় ভমিকার স্থায় মল্বারে ও সরলাত্রে ইগ্রেশিয়ার নিশ্চিত ক্রিয়া দর্শে।

* সরলাত্র বাহির হইয়া পড়া ইগ্রেশিয়ার লক্ষণ (য়টা)। নয় ভমিকার স্থায়
ইগ্রেশিয়ায়ও পুনঃ পুনঃ মল-প্রার্থিত জন্মে, কিন্তু মলের পরিবর্তে অথবা তৎসহকারে
সরলাত্র নির্গত হয়। মলভাগকালে কুছন করিতে, নীচু হইতে, কিয়া কিছু তুলিতে
সরলাত্র বাহির হইয়া পড়িবে বলিয়া রোগীয় ভয় হয়। মল-ভাগেয় পরে মলভারে
এক প্রকার সভাচনবৎ বেদনা থাকে, এবং এক বা ছই ঘণ্টা পর্যাস্ত.উহা অবস্থিতি
করে। নাইট্রক এসিডেও এই লক্ষণটা আছে। উহাতে ভয়ল-মল প্রাবের পর
ইহা উপস্থিত হয়। মলের সহিত সংশ্রব ব্যতীত মলভারে এক প্রকার বেদনাও
ইগ্রেশিয়ায় লক্ষণ। "উর্জিকে সঞ্চারিত ভীত্র বেদনা" সেই বিশেষ লক্ষণ। (সিপিরায় জয়ায়ুতে এই প্রকার বেদনা-লক্ষণ আছে)। এই লক্ষণটা রত্ন স্বরূপ।
অনেক সমরেই চিকিৎসায় ইহার যাথার্থ্য প্রতিপর হয়।

ইয়েশিরার জন-লক্ষণ গুলিও জহুপম। (১) শীতাবহু বা পিপাসা, জন্ত কোন অবহু বা পিপাসা নহে। (২)বাহু উত্তাপে শীতের শাস্তি। (৩)বাহু আচ্ছাদনে উত্তাপের উপচয়। (৪) শীতাবস্থায় মুখমগুলের আরক্ষতা। এই চারিটা লক্ষণ দৃষ্টে জরে ইগ্রেশিয়া ব্যবস্থা করিলে প্রায়ই ইহা নিজ্প হর না। কেবল দীতাবস্থার পিপীনা ও অক্তান্ত অবস্থার পিপানার অভাব অন্ত কোন ওয়ধেই নাই। নৃত্র ভমিকার অগ্রির বা দ্যার উত্তাপে দীতের শান্তি জন্ম না, এবং উত্তাপের অবস্থার নক্স ভমিকার রোগীকে আচ্চাদিত থাকিতে হয়. অতাল্লমাত্র অনারত হইলেই তাহার দীত প্রতাারত হয়। একই ষ্ট্র কনিয়া, ইগ্নেশিয়া ও নক্স ভমিকা উভরেরই বীর্যা সম্বেও রোগারোগ্যে উহাদের বিস্তর প্রভেদ দেখিতে পাওয়া বার। "দীতাবস্থার মুখম-ওলের আরক্ততা"ও "উত্তাপে দীতের হ্রাস প্রাপ্তি" এই হইটী লৃক্ষণ দেখিরা ভাঃলাদ একজন হর্দ্দম্য সবিরাম জরের রোগী, ইগ্নেশিয়া ২০০ ক্রম বাবহারে সাঁত্র আরোগ্য করিয়াছিলেন। সেই পরিবারের আর একজন রোগীও "স্কর্ময়ের মধ্যবত্তী স্থানে দীতের আরস্ত" লক্ষণে ক্যাপ্ সিক্ম ২০০ ব্যবহারে আরোগ্য লাভ করিয়াছিল। হোমিওপ্যাথিক বিধি অনুসারে ব্যবহৃত উচ্চ শক্তির ঔষধের উপকারিতা প্রমাণ স্বরূপই এস্থলে এই দুষ্টান্ত হুইটা উল্লিখিত হইল।

किकडेनाम रेखिकाम।

গ্রীবার পেশীর ছুর্ব্বলতা। এমন কি মাথা সোজা করিয়া রাখিতে কক্ট হয়।

কটিদেশে তুর্বলতা ও পক্ষাঘাতবং অনুভব। হাঁটিবার সময়ে এই তুর্বলতা বিশেষ ভাবে প্রকাশিত হয়, সেজস্থ দাড়াইতে, হাঁটিতে অথবা কথা বলিতে কন্ট হয়।

হস্ত ও পদ অচল, অবশ ও অসাড় হইয়া পড়ে।

বিবমিষা ও বমন সহকারে শিরঃপাড়া; শয্যায় উঠিয়া বসিলে, গাড়ী অথবা নোকায় আরোহণে মূর্চ্ছার উপজ্বম এবং অফুস্থতা অকুভব। সক্রান্ধনি দৌকর্বল্য, অথবা মস্তক, আমাশয় ও উদর প্রভৃতিতে তুক্ত্বলিতা, শৃহ্যতা ও কিছু যেন নাই এরূপ অনুভ্ব; নিদ্রাহীনতা বা রাত্রিজ্ঞাগরণে উহার রুদ্ধি।

আধ্যান, আটোপ (পেটডাকা) ও ঋতুস্রাব জনিত উদর-বেদনা সহকারে উদরের অতিশয় ক্ষীততা; আক্ষেপিক বেদনা, অন্তর্বদ্ধির আশঙ্কা।

উপচয়-উপশম।—উঠিয়া বিদলে, নজিলে চজিলে, গাড়ী বা নৌকায় আরোহণে, ধূমপানে, কথা বলিলে, আহারে, পানে, রাত্রি জাগরণে বৃদ্ধি; চুপ করিয়া শুইয়া থাকিলে উপশম।

क्रांतिरहेन रत्नन रव "मिखिक ও পृष्टेवरम्ब आयू-मध्यत किकेनारम्ब क्रिया দর্শে; এবং সেই ক্রিয়ায় ঐ সকল যন্ত্রের অভিশয় ত্র্বলতা উৎপন্ন হয়। এভদ্বারা পৃষ্ঠবংশের বিশেষতঃ উহার গতি-বিধায়িনী স্নায়ুর পক্ষাঘাতিক তুর্বলতা উৎপর হয়। এজন্ত মেরুদণ্ডের মজ্জার রোগ বশতঃ পক্ষাঘাত জ্বনিলে এই ঔষধ সচরাচর ব্যবহৃত হইয়া থাকে ও নিশ্চিত উপকার করে। রোগের প্রথমাবস্থায় যথন পূষ্ঠবংশের নিতম্ব-দেশ আক্রান্ত হয় ; কটিতে পক্ষাঘাতবৎ ছর্মলতা অমুভূত হয় ; हाँ हिवाब ममब माझा छात्रिया न्याहरम ; उथनहै बहे छैवध विराग्य छे शरवां शी हत्र। জভ্যাৰ্ন্তের ক্র্মলতা অর্থাৎ সমুদায় নিম্নাঞ্চের হর্মলতা পাকে, হাঁটিবার সময় জাতু ভाकिया चारेटम, भरवन निक्षिजवर निट्मेंड द्वांध हम, जेकबर ट्यून हर्निज हरेग्राह्य এক্লপ বেদনা করে; প্রথম এক হাতে বি বি লাগে, তারপরে আর এক হাতে ৰিঁ বিঁ লাগে, কথনও বা সমগ্ৰ বাহুতে বিঁ বি লাগে, হাত খেন ফুলিয়াছে এরূপ বোধ হয়। এই লক্ষণগুলি ককিউলাদের লক্ষণতত্ত্বের ভিত্তি-স্থল। পুষ্ঠ বংশের ভৰ্মলতা হইতে এই সকলের উৎপত্তি হয় বলিয়া বোধ হয়;" ভনহাম বলেন বে "ক্কিউলানের মুখ্য ক্রিরা প্রথমত: ঐচ্ছিক পেশীমগুলে, অনস্তর মস্তিফে ইন্দ্রি-জ্ঞানের কেন্দ্র-স্থানে জন্মে। বিবমিষার বমন পর্যান্ত পরিণতি, ও তৎসহ-कारत लाखि धवर याथा जुनित्न छोख निरत्नापूर्वन किक छेनारमत विरामय नकत ।" ড়াঃ হিউল বলেন "বৃদ্ধি-বৃত্তি অপেক্ষা ইচ্ছায়ত্ত পেণীতেই ক্কিউলানের অধিক

প্রভাব দর্শে; * হ্যানিমানের পরীক্ষা লক্ষণের সহিত এই সকল কথার সম্যক ঐক হয়।" ক্কিউলাসের পরীক্ষা-লক্ষণ হইতে নিম্নে কৃতক গুলি লক্ষণ উদ্ধ ত হইল।

"মন্তকের গুরুত্ব সহকারে গ্রীবার পেশীর চুর্ব্বলতা, * পেশীগুলি মন্তক ধারণে অসমর্থ বলিয়া বোধ হর"। (ক্যান্ত-ফস, ভিয়াট-এব)। "কটিডে পকাঘাতবং বেদনা, তৎসহ কুচকীর আড়াআড়ি আক্ষেপিক আকর্ষণ, তজ্জ্ঞ বিচরণের প্রতিবন্ধকতা"। "চুর্ব্বলতা বশতঃ জামু ভালিয়া আইসে, ইাটিবার সময় কম্প জয়ে, এবং এক পার্শ্বে পিড়িয়া যাইবার আশঙ্কা হয়; একবার বা পায় বিঁ বাঁ লাগে, আবার হাতে ঝিঁ ঝিঁ লাগে"। আহার করিবার সময় হাত কাঁপে, যতই অধিক উপরে তোলা যায় ততই অধিক কাঁপে। "কথনও এক হাতে কথনও বা অপর হাতে ঝিঁ ঝিঁ লাগে"। "পৃষ্ঠে-বেদনা সহকারে পক্ষাঘাত বা চুর্ব্বলতার লাধারণ আক্রমণ জয়ে"। এই গুলি ককিউলাসের লক্ষণ। এই লক্ষণ গুলি চিকিৎসায় সত্য বলিয়া প্রতিপর হইয়াছে। স্কুতরাং রোগীর লক্ষণের সহিত মিলাইয়া চিকিৎসা করার পদ্ধতি যে বাস্তবিক ভ্রম-সন্থূল নহে তাহাও প্রতিপর হইয়াছে। পৃষ্ঠ-বংশে এবং গতিশক্তি-বিধায়িনী পেশীতে ককিউলাসের জিয়া বশতঃই এই লক্ষণ গুলির উৎপত্তি হয়।

সায়-মগুলে ককিউলাসের সমগ্র ক্রিয়া এক কথায় প্রকাশ করা যাইতে পারে। সে কথাটার নাম * "অবসরতা"। কিন্তু কেবল এই অবসরতার উপর নির্ভঙ্গ করিয়া হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবস্থা করা যায় না। অনেক গুলি ঔষধের ভয়কর অবসরতা লক্ষণ আছে। প্রত্যেক ঔষধের অবসরতার প্রকৃতি স্বতন্ত্র স্বতন্ত্র। এই স্বতন্ত্রতামুসারেই হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবস্থাত হয়। শরীর-তত্ত্ব অনুসারে উহার ব্যবহার হয় না। সম্প্রাপ্তিগত অবস্থা (প্যাথল-জিক্যাল কণ্ডিশন) যাহা কেন হউক না, লক্ষণ-তত্ত্ব অনুসারেই হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবহার হয়।

সর্বাঙ্গীন অবসরতা এবং পৃষ্ঠবংগ্রের রোগ বাতিরিক্ত অথবা উহার সহিত সংস্কৃষ্ট ক্ষিত্তলাসের অপর কতকগুলি বিশেষ লক্ষণ আছে বথা:— "মন্তকের বিশৃত্যলা ও অড্ডা, পানাহারে উহার বৃদ্ধি।" "মন্তডার স্থায় দিরোঘূর্ণন অবং মনের বিশৃত্যলা।" "শব্যার উঠিরা বৃদ্ধিল আবর্জনের স্থায় দিরোঘূর্ণন; তক্ষ্মস্থ প্ররাষ্ট্

শরন করিবার থাবশুক্তা।" "বিবমিষা ও বমন-প্রবৃত্তিসহ সবমন শিরংপীড়া।" ''গাড়ী বা নৌকার আরোহণে এই সকল লক্ষণের আতিশযা।" ''সামৃদ্রিক বিব-মিষা," (জাহাজের ভেকের উপর বিমুক্ত শীতণ বায়ুতে বিবমিষার বৃদ্ধি ট্যাবেক-মের লক্ষণ)—এইগুলি ককিউলাসের লক্ষণ। বকিউলাসের শির:পীড়া ও শিরে।-ঘূর্ণন ব্রাইওনিরা হইতে স্বতন্ত্র, শ্যার উঠিয়া বসিলে যদিও উভর ঔষণেই শিরঃ-পীড়া ও শিরোঘূর্ণনের উপচয় জন্মে বটে কিন্তু প্রভেদ এই :-বাইওনিয়ায় এবং অপর করেকটা ঔষধে শির:পীড়ার পূর্বের আমাশরে বিবমিষা জন্মে, ককিউলালে উহার ঠিক বিপরীত দৃষ্ট হয়। মন্তকের কষ্টপ্রদ হর্মলতা অথবা *'শৃত্যতা অনুভবও ক্ষিউলাদের লক্ষণ। এই শুশুতামুভব হুর্জলতারই নামান্তর। মন্তকে, উদরে, অন্তে, বক্ষঃস্থলে, স্বংপিণ্ডে, আমাশরে, সংক্ষেপতঃ সমস্ত আভ্যস্তরিক যন্ত্রে এই শৃষ্ঠতাহত্তব লক্ষণ পরিদৃষ্ট হয়। ইহা ককিউলাসের লক্ষণ। ককিউলাসের শির:-পীড়ার যে অবিরত বিব্যবিষা থাকে সেই বিব্যবিষার কলচিক্ষের সহিত সাদৃশু चाह्य वर्षा । अहे श्वेषा कनिकत्मत्र छोष्ट "कृषामाञ्च वाहादा वक्रि, আহার্য্য দ্রব্যের **গন্ধে প**র্যান্ত বিরক্তি" জন্মে। বিব্যম্বায় রোগী অতিশয় প্রান্ত হুইয়া পড়ে। ককিউলাসে মুধে ধাতব আসাদ থাকে। সর্বাঙ্গীন সায়ুমগুলের বে প্রকার প্রগাঢ় অবসাদ দৃষ্ট হর মন্তিফ্রেরও সেইরূপ অবসাদ জন্ম। রোগী বিমর্থ-हिन्छ, উन्नाम ও वियाप-পূর্ণ हिन्दांत्र निमश स्टेशा नीतरव গৃহের এককোণে বিসরা शांक । त्रांत्रविक ब्हाबरे धरे श्रकांत्र व्यवस्था विभिष्ठेत्राण स्मिथिए भास्त्र। यात्र । অবসাদ, * অবসাদ, * অবসাদই (ডিপ্রেশন) ককুলাসের প্রধান লক্ষণ।

উদর-প্রদেশে ও ব্যায়-প্রদেশেও করুলাসের করেকটা অতি প্ররোজনীয় লক্ষণ আছে। * উদরের অতিশয় ফীততা, উহার একটা। আধানিক উদর-বেদনা ও রক্ষ-কৃচ্চ্ (ডিসমেনোরিরা) রোগে এই লক্ষণটা দেখিতে পাওরা বার। আধান-শৃলে ককুলাস অতিশয় মূল্যবান ঔবধ। রোগীর উদর যেন ধারাল পাথরে অথবা কান্তিকার (কানিতে) পূর্ণ তাহার এক্লপ অনুভব হর। সচরাচর মধ্যরাত্রে রোগের আক্রমণ উপস্থিত হর। উদরের স্থানে স্থানে বায়ুর সঞ্চয় বুঝিতে পারা বার। উহা নির্গত হইলেও অধিক শান্তি ক্যোনা, কারণ আবার ন্তন বায়ু সঞ্চিত হর।

ৰজ্জণ-(ইসুইন্তাল) প্রাদেশে অভিশয় প্রচাপন অহুভূত হয়; বোধ হয় ধেন অন্ত-মৃদ্ধি (হারনিয়া) করিবে। রঞ্জনেচ্ছে, উদরের ফীততার সঙ্গে সঙ্গে দারুণ পেট-কামড়ানি (গ্রাইপিং) ও থাল-ধরার স্থান্ন বেদনা থাকে। অপর, ইহার সহিত অভিশয় তুর্বলতাও থাকে। রোপিনীর এতই তুর্বলতা জন্ম যে দে দাঁড়াইতে, বেড়াইতে অথবা কথা বলিতে পারেনা। এই তুর্বলতা এই ঔষধের বিশেষ লক্ষণ। কার্বো-এনিমেলিসেও এই প্রকার ত্র্বলতার লক্ষণ আছে বটে, কিন্তু ককুলাসের তুর্বলতা সর্বাজীন অবসরতা-বশতঃ উপস্থিত হয়। কার্বো-এনিমেলিসের তুর্বলতা রক্তনাববশতঃ জন্ম। ককুলাসের রক্তনাব একেবারেই অধিক না হইডে পারে এবং ক্রমে ক্রমে কমিয়া হ্রাস প্রাপ্ত হইতে পারে । ঋতুর পরিবর্তে প্রদর উপস্থিত হইতে পারে। ঋতুর বাবহিত সময়েও প্রদর থাকিতে পারে। চিকিৎ-সার ক্রতকার্য হইতে হইলে এই প্রকারে ঔষধের প্রভেদ বিচার করিতে হয়।

(১) মস্তকের গুরুত্ব সহকারে গ্রীবার পেশীর গুরুত্ব; (২) রৈলের গাড়ী, বোড়ার গাড়ী অথবা নৌকায় আরোহণে উৎপন্ন বা বিবদ্ধিত রোগ; (৩) বিবিধ স্ত্রে ত্র্বলতা অথবা শৃত্তগর্ভতা অমূভব; (৪) নিজাহীনতা, রাত্রি জাগরণ অথবা অতিরিক্ত পরিশ্রমের মন্দ ফল (কষ্ট, কুপ-মেট, ইগ্নে, নাই-এসি)। ডাঃ স্তাশ এই ারিটা লক্ষণই করুলাসের প্রধান বিশেষ লক্ষণ বলিয়া মনে করেন।

কোনায়ম ম্যাকিউলেট্ঃম।

শিরোঘূর্ণন, বিশেষতঃ মাথা ঘূরাইলে, বা পাশের দিকে ফিরিয়া চাহিলে অথবা শয্যায় পার্য পরিবর্ত্তনে উহা বিবর্দ্ধিত হয়।

কালশিরা (contusions) বা আঘাতের পরে গ্রন্থি সমূহের স্ফীততা ও কাঠিন্য।

বিবৰ্দ্ধিত গ্ৰন্থি সহকারে কর্কটিকা (cancer); গণ্ডমালা গ্রন্থ ব্যক্তি।

থাকিয়া থাকিয়া মূঁত্র প্রবাহিত হয়, বন্ধু হয় এবং পুনরায় প্রবাহিত হইয়া থাকে; প্রফেট গ্রন্থি ও জরায়ুর পীচা। ঋতুকালে স্তনে ক্ষতবৎ, ক্রিন্য ও বেদ্না অনুভূত হয়।

পৃষ্ঠবংশে কোনায়মেরও ক্রিয়া ধর্শে। সম্প্রাপ্তিতত্ত্বিদ (প্যাথলঞ্জিষ্ট)-দিপের সকলেরই মত এই বে কোনারমের পক্ষাঘাত নিম্নদিক হইতে উর্দ্দিকে প্রসারিত হয়। এতদ্বারা বিষাক্ত হওয়াতে সক্রেটিসের এই প্রকার পকাঘাতই জন্মিরাছিল। এজন লোক্ষোটর এটাাক্সিরার ইহার প্ররোগ হওয়া উচিত। হোমিওপ্যাথিক চিকিসার এক প্রকার বিশেষ শিরোঘূর্ণনই এই ঔষধের সর্বপ্রধান वित्मव नक्ष्म । अहे भिरतापूर्वन * भार्खित्रिक, साथा पृताहरन अधिक वृद्धि भाव (वामितिक माथा कित्राहेल वाफ़िल कलामिष्ट छे अरवानी)। भवाग अभ किताहेल छ উহা বাড়ে। কেহ কেহ বলেন * শ্যায় শ্যনে ও পার্শ্ব পরিবর্ত্তনে উহার আধিক্য জন্মে। ডাঃ স্তাশ বলেন যে দাঁড়াইয়াই হউক বা শয়ন করিয়াই হউক + পার্মের-मित्क माथा किवारिकाल छेरात यह चाहिनया खत्म. भवत एक नहरं। किनि একলা লোকমোটর এট্যাক্সিগ্রস্ত একজন রোগী এই ঔষধবারা চিকিৎসা করিয়াছিলেন। ধীরে ধীরে তাহার জ্ঞাদ্ম অকর্মণ্য হইরা আসিতেছিল; তাহার অন্ধকারে দাঁড়াইবার শক্তি ছিলনা; রাস্তায় হাঁটিবার সময় তাহার স্ত্রাকে আগে আগে বা পাছে পাছে চলিতে হইত, কেননা সে পার্থে থাকিলে, তাহার দিকে মাথা বা চক্ষ কিরাইরা চাহিতে গেলেই রোগী টলিত বা পড়িয়া যাইত। কোনায়ম সেবনে बहे दांती चांदांता नांछ कतिशाहिन। मर्वानांहे बहे खेराध श्रथाम छेलहत्र (এগ্রাভেশন) ব্যাতি, কিন্তু ঔষধ বন্ধ করিয়া দিলেই অনেকটা উপকার দর্শিত। कि निम्नक्रम, कि नक्रक्रम, प्रक्रवक्रायहे अहे छे भारत श्राम भारेल, किन्न क्र শক্তির ঔষধ বাবহারের পর যে উপকার দর্শিত তাহা অধিক দিন স্থায়ী থাকিত। এক সপ্তাহ হইতে চারি সপ্তাহ বিরাম দিয়া দিয়া এক একমাত্রা ঔষধ ব্যবহার করাতে এই রোগী এক বৎসরে সম্পূর্ণরূপে আরোগ্যপ্রাপ্ত হইয়াছিল। ইহার त्त्रांग **अत्नक मित्नत्र श्रांजन हिल। त्रुक्षमिरागत्र गर्धा**रे अहे क्षकांत्र मिरत्राचर्नन সচরাচর দৃষ্ট হয় এবং কোনায়ম্বারা উহার আরোগ্য জন্মে; সকল বরসের ভিন্ন ভিন্ন রোগে, বিশেষত: স্ত্রীলোকের ডিম্বাশয় ও গর্ভাশয়ের পীড়াসহকারেও উহা সভত বিশ্বমান দেখা যায়। আর কোন ঔষধের এই লক্ষণ এত প্রবল নহে।

গগুমালা-খাত্-ছষ্ট ব্যক্তিদিগের একপ্রকার অভিযান (অপথ্যালমিয়া) জন্মে, উহাতে দাকুল আলোকাত্ত (ফটোফোবিয়া) থাকে,প্রদাহের বাহ্য লক্ষণ অপেকা

আলোকাতক্ষের অনেক আতিশয় দৃষ্ট হয়। বেদনা রাত্তিতে বাঁড়ে এবং অত্যন্ত্র আলোকের কিরণে ছাতান্ত বৃদ্ধি পাষ, অন্ধকার গৃহে ও প্রচাপনে হ্রাদ পড়ে। এই চক-প্রদাহে কোনায়ম মুক্তাক্ত ঔষধ অপেকা শ্রেষ্ঠ। কর্ণিয়ার কত পাকিতেও পারে না থাকিতেও পারে। চকুর পাতার পকাঘাতেও জেলসিমিরম, কষ্টিকম ও সিপিরাক ভাষ কোনায়ন একটা অভ্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। 'সংঘর্ষ বা স্বষ্টভার পরে বি ঝি-লাগার বা স্চা-বেধের স্থায় অহতের সহকারে গ্রন্থির ফীততা ও দৃঢ়তা," কোনায়মের লক্ষণ। অনেকগুলি স্তনের পিণ্ড বা ফীততা কোনায়মের ক্রিয়ায় তিরোহিত হইরাছে। (স্তনের সহিত এই ঔষধের বিশেষ সম্বন্ধ আছে বলিরা বোধ হয়)। স্তন (এষ্টিরিয়াস ', জরায়ু ও আমাশরের ক্যান্সারজনিত রোগে বিশেষতঃ সেই সেই স্থানে * আঘাত বা উপঘাত প্রাপ্তিবশতঃ উহার উৎপত্তি হইয়া পাকিলে, কোনায়ম্বারা উপকার দর্শে অথবা আরোগ্য জন্মে। অর্বা দ-রোগে (টিউমাস), অর্পু দ কঠিন বা অন্ত প্রকারেরই হউক, স্বষ্টতার পরে উৎপন্ন হইরা থাকিলে, বিশেষভঃ উহাতে প্রস্তরের স্তায় কঠিনতা ও শুরুত্বামুভব বিশ্বমান विश्व मञ्जरकः क्यानाव्यम् अथम वित्वहा छेवस । खनव क्रिन्जा क्यानाव्यम अ সিলিশিরা ছই ঔষধেরই লক্ষণ, দক্ষিণ স্তুনে ক্যোনায়ম ও বাষ্ স্তুনে সিলিশিরা উপযোগী, তরুণ অস্ত্রাঘাতবৎ বেদনায় কার্ব্বো এনিমালিস, কোনায়ম, ফাইটো-ল্যাকা, ও সিলিশিয়া ফলপ্রদ (এষ্টিরিয়াস)। আবার, প্রতি ঋতু-কালে স্তনহয় যদি * বড়, ব্যথিত ও স্পর্শ-ছেষবিশিষ্ট হয় এবং *অত্যল্পমাত্র ঠোকাঠুকি লাগিলে অথবা হাঁটিতে উহা বৃদ্ধি পার তাহাহইলেও কোনারম বিশেষ উপযোগী হইতে পারে। छन, ब्रदांबु 'अपरा अञ्चाना शास्त्र कठिन कर्त्वटि (श्वितःम) कानांब्रस्यत्र विष्नां द्यांगा ७ हन-विष्न गक्रन बाटक ; अशित्मत्र अहेन्न्य दिष्ना गक्रन वटहे, অন্তান্ত লক্ষণ দৃষ্টে উভয়ের প্রভেদ নিরূপিত হয়।

জননেজ্রিরে কোনারমের স্থাপন্ত ক্রিয়া প্রকাশ পার। প্রুষরের জনন-বল্পের অতিশয় হর্বলতা জন্ম। তাহার দারুণ কাম-প্রেরতি ও কাম-চিস্তা থাকে বটে, কিন্ত ক্রিয়া-নিস্পাদনে সামর্থ্য থাকে না। স্ত্রীলোক দেখিলে কিংবা ভাহাদের বিষর ভাবিলে শুক্র-পাত হর। প্রচুর পরিমাণে উপস্থের উদ্রেক জ্বেরা না, উহা অরক্ষণযাত্র উথিত থাকে ও সংসর্গ-সমরে পড়িয়া বার, অনস্তর রোগীর পার্মিলা ও ব্যাধিক কট উপস্থিত হয়। এতদারা মন আক্রান্ত হয়-এবং ওর্জর অবসাদ-

বার্র (হাইপোক ভি এসিস) লকণ প্রকাশ পার। দ্রীপুরুষ উভরেরই মনের এই প্রকার অবস্থা অন্মিতে পারে; অতিরিক্ত ইন্দ্রির-সেবা, বিশেষতঃ উহার * বিরশতা; অথবা অত্যন্ত ইন্দ্রির-সংয়ম হইতেই এই অবসাদ-বারু জন্মে। এজন্ত অবিবাহিত বৃদ্ধ ও বৃদ্ধাদিগের পক্ষে কোনারম স্থানর উপযোগী হয়। এই সকল স্থানে বিশিনারম জ্ঞাপক শিরো ঘূর্ণনিও বিশ্বমান থাকে তাহা হইলে কোনারমভারা অতিশর উপকার দর্শে।

থাকিয়া থাকিয়া মৃত্র প্রবাহের নিঃসরণ, কোনারমের আর একটী অতি বিশেষ লক্ষণ (ক্লিমেটিস)। মৃত্রাশরের পক্ষাঘাতিত অবস্থা হইতেই এরপ হর্ম বিলয়া কেহ কেহ মনে করিতে পারেন কিন্তু বাস্তবিক বৃদ্ধকালে প্রষ্টেট-গ্রন্থির বিবৃদ্ধি হইতেই সতত এই শক্ষণ প্রকাশিত হয় ও কোনারমে উপকার করে।

"নিজিত হইবামাত্র, অথবা চকু বুজিলেই দিনে বা রাত্রিতে ঘর্ম-নিঃসরণ", কোনারমের এই বিশেষ লক্ষণটী আর কোন ঔষধেই দেখা বার না। (স্তাধুকঃসেই হার বিপরীত লক্ষণ আছে)। ডাঃ লিপি ৮০ বংসর বয়স্ক একজন পুরুষের এক পার্ষের পক্ষাঘাত কেবল এই ঘর্ম লক্ষণ দৃষ্টে কোনারম ব্যবস্থা করিরা স্থানররূপে আরোগ্য করিরাছিলেন। নিমান-তত্ব জমুসারে এই প্রকার একটী লক্ষণের কারণ দেওরা স্থকটিন হইলেও, আরোগ্যের সম্ভাবনা থাকিলে, ঔষধের সহিত লক্ষণের সাদৃশ্যে উহা আরোগ্য প্রাপ্ত হর ইহা নিশ্চিত।

লক্ষণের সম্বন্ধ-বিচার হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার বড়ই প্রয়োজনীয়। এতদ্বারা চিকিৎসক সহজে ও সংক্ষেপে ঔষধ ব্যবস্থা করিতে পারেন। ইহাকে ঔষধ
ব্যবস্থার "সংক্ষিপ্ত পথ" বলা ঘাইতে পারে। দৃষ্টাস্ত-স্থলে এথানে কোনারমের
প্রধান বিশেষ লক্ষণ "শিরোঘূর্থন" উল্লেখিত হইল।

— ভাট-মি, নক্স-ভ, ফস, পলস। *হাটিবার স্যয় শিরোঘূর্ণন — ফাট-মি। অধ্যক্ষন সময় আহার-কালে বা আহারান্তে" — গ্রাট, নক্স-ভ, পলম। ্ব — ব্রাই, কোন, সাইক্লে, পলস। আবর্তনের গ্রায় শ্যা থেন বৃরিতেছে এরপ " — কোন। মূচ্ছ বিদহ — নকা-ভ। আন্দোলিত-গতি সহ -- अर्ब्ज-नारे, (जनम, नक्र-छ, कम। हकू वृद्धित वा **अ**ञ्चकारत " — आर्ड्ड-ना, द्वाेम, त्थितिछ। ঝাপসা দৃষ্টি সহ " — সাইক্লে, জেলদ, নক্স-ভ। আদন হইতে উঠিবার সময়'' — ব্রাই, ফস। আদন হইতে মাথা নোয়াইয়া উঠিবার সময়,,— বেল। শ্ব্যা হইতে উঠিবার সময়" - बारे, किन, ककू। মাথা নোয়াইলে - (वल, नक्र, भनम, मनक् । উপরে উঠিবার সময় - কাগত। নীচে নামিবার লময় - (वांत्रांक्र, कित्रम। শরন করিবার আবশুকতা ু - बारे, ककू, कम, भनम। — खन, त्रिनि, পেট्।न। মন্তকের পশ্চাদ্রাগে — ল্যাক। নিদ্রার পরে খতু-বিলোপের পরে — সাইক্লে, পলস।

ইক্ষিউলঃস হিপোক্যাফৌনঃম।

শরীরের বিভিন্ন যন্ত্রে ও শিরায় (বিশেষতঃ রক্তবহা নাড়ীতে) পূর্ণতা ও স্পান্দন অনুভব, যেন উহারা অতিশয় রক্ত-পূর্ণ রহিয়াছে এরূপ বোধ।

ত্রিকদেশ (Sacrum) ও উরুর (Hips) মৃধ্যদিয়া নিরবচ্ছিন্ন,

মূত্র কটি-বেদনা, উহা হাঁটিলে অথবা অবনত হইলে বিবৰ্দ্ধিত হয় (অর্শ, প্রদর, জরায়ুর স্থান-চ্যুতি প্রভৃতিতে)।

পূর্ণতামূভব, এবং সরলান্ত্রে গোঁজ প্রবিষ্টবৎ অমুভব (অর্শ)।

মুখগহার, গলগহার ও সরলান্ত্রের শ্লৈখিক ঝিল্লীর স্ফীততা, জ্বালা, উষ্ণতা, শুষ্ণতা, এবং অবদরণকর (Raw) ক্ষতবৎ অনুভব।

নাসিকার প্রতিশ্যায়ে পাতলা জলবৎ জ্বালাকর স্রাব।
শীতল বায়ু নিশ্বসনে নাসিকায় জ্বালা ও অনুভবাধিক্য। জ্বালাকর,
বিদ্ধবৎ, ও হুলবেধনবৎ বেদনা এবং শুষ্ক সঙ্কুচিত গলগহ্বর
সহকারে বারম্বার গলাধঃকরণ করিবার ইচ্ছা (এপিস, বেল)।

এই ঔষধের অধিকার তত বিস্তার্ণ নহে। পৃঠের নিম্নভাগে ও বিস্তিব্যালেশে (পেলবিক রীজন) ইহার ক্রিয়া ধর্শে, এবং এই ক্রিয়ার উপরই ইম্প্রিউলংসের প্রায় সমস্ত উপকারিতা নির্ভর করে। * অবিরত অতীত্র পৃষ্ঠ-বেদনা, উহাতে ক্রিকদেশ ও বজ্ঞান-স্থানের আক্রান্তি, ইাটলে বা পিঠ নোরাইলে উহার অভিশয় রুদ্ধি; এইটা ইহার বিশেষ লক্ষণ। ইম্প্রিউলংস অর্শরোগের একটা প্রধান ঔষধ। পূর্ব্বোক্ত কটি-বেদনা সহকারে সরলায়ে * পূর্ণতা, পরিশুক্তা, এবং কান্তিকালারা পরিপূর্ণতা অমুভর, ইম্প্রিউলংসের প্রয়োগ-লক্ষণ। ইয়েশিয়া, এলো, পডোফিলম ও অপর কয়েকটি ঔষধে বেরপে বলি-নিংসরণ বা সরলান্ত্র-বহির্গমন লক্ষণ দৃষ্ট হয় এই ঔষধে তাহা দেখা বায় না, কিন্তু কটি-বেদনার অভিশয় প্রাবল্য থাকে। * পূর্ণতামুভব ইম্নিউলংসের একপ্রকার সাধারণ (জেনারাল) বিশেষ লক্ষণ, বস্তি-গহবরেই উহার বিশেষ প্রকাশ দেখা বায়। অর্শ ভির অন্তান্ত রোগের সহিতও এই সকল লক্ষণ বর্ত্তমান দেখিতে পাওয়া বায়। জয়ায়ুর স্থান-চুচতি, ও প্রদাহ, এবং কোন কোন প্রকার অভিশয় মন্দ আকারের প্রাবন্ত পূর্ব্বোক্ত বিশেষ লক্ষণাম্বারে এই ঔষধে

আর একটা মূল্যবান লক্ষণ আছে, সেটা * দপদপ-করা বা আঁঘাত-করার ন্থার অনুভব। ইহার ভূতীয় ক্রম হইতে উচ্চক্রম পর্যান্ত সকল ক্রমই সমান উপযোগী। ভা: ন্থাশ শর্দ্ধিতে (কোরাইজা)ও গলা-ব্যথার ইন্ধিউল:স ব্যবহার করিয়া স্থানর ফলপ্রাপ্ত হইয়াছেন। আর্সেনিকের ন্থার পাতলা, জলবৎ, ও জালাকর প্রাব্দকারে যদি * অবদরণ (রনেস) অনুভব লক্ষণ থাকে; এবং * নিশ্বসিত শীতল বায়ুতে রোগীর যাতনা জন্মার তবেই ইন্ধিউল:স ব্যবহৃত হয়। কি তরুণ, কি প্রাতন গলা-বুলনার এই অবদরণ অনুভব লক্ষণে এতভারা উপ্লোর দর্শে।

किक्रम (मिंग्रे) निक्श्मं।

সগুটিক পীড়ায় পীড়কাগুলি পূর্ণতা প্রাপ্ত হইতে বা সম্যক বাহির হইতে না পারিলে রোগী কাদ তুলিয়া ফেলিতে পারেনা, রোগিণীর ঋতু নিঃসরণ হয় না, যদি পারে বা হয় তাহা হইলে সে ভাল থাকে।

রোগা উত্তেজক দ্রব্য (stimulants) গ্রহণ করিতে পারেনা, কারণ তাহাতে তাহার রোগ বর্দ্ধিত হয়।

পদন্ধয়ের অবিরাম * * সঞ্চালনের প্রবৃত্তি। সমগ্র শরীরে পেশীর স্পান্দন।

দর্বব শরীরে ভয়ঙ্কর কম্প, এমনকি দেই কম্পে শয্যার দঞ্চলন ; স্নায়ুর গতি-শক্তির উপর রোগীর আধিপত্য থাকে না।

গ্রীবাপৃষ্ঠে তুর্বলতা ও প্রান্তি অনুভব, এক অবস্থায় অনেকক্ষণ মস্তক উঠাইয়া রাখিলে উহার বৃদ্ধি; পৃষ্ঠুবেদনা—বিসয়া থাকিলে সেই বেদনার বৃদ্ধি।

উপচয় উপশম—শ্ররাপানে বৃদ্ধি, লুপ্ত উদ্ভেদগুলি প্রকাশিত ও পূর্ণতা প্রাপ্ত হইলে, ঋতুকালে, কাসি ্বাহির হইলে, শুক্রস্রাবে, যে কোনও স্রাবে উপশম।

জীবনি-শক্তির অসদ্ভাব, মান্তিফ ও স্নায়ুমণ্ডলের শক্তির অভাব; রোগা ভবিয়ৎ চিন্তা করিতে বা বিস্মৃত বিষয় স্মরণ করিতে পারেনা।

স্প্রাবস্থায় শিশু চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে; এক পার্শ্ব হইতে অপর পার্শ্বে মস্তক ঘূরাইতে থাকে; তার্হার মুখমণ্ডল মলিন ও আরক্তিম হয়।

সায়ুম ওবেই প্রধানতঃ জিরমের ক্রিয়া দর্শে বিলয়া বোধ হয়। তাঃ বার্চ বলেন যে "সৌহের সহিত রজের যে সম্বন্ধ, সায়ুর সহিত জিরের সেই সম্বন্ধ।" জিরের পরীক্ষা-লক্ষণ ও চিকিৎসাসিদ্ধবিবরণ পর্যাালোচনা করিলৈ দেখিতে পাওয়া বার যে সায়ুমগুলের অক্ষমতাবশতঃ যথন স্বাস্থ্য-ক্রিয়া ভালরপে সম্প্রহুতে পারেনা অথবা রোগের দোষ শরীর হইতে নিঃসারিত হইয়া যাইতে পারেনা, তথন এতজ্বারা সায়ুমগুলের উত্তেজনা জন্মে কিংবা বল-বিধান হয়। যথা,—স্বালেটিনা, হাম প্রভৃতি সম্ফোট রোগে রোগীর অতিশয় ত্র্র্বলতাবশতঃ যথন উত্তেশগুলি যথোপযুক্তরপে বাহির হইতে পারেনা তথন জিল্প ব্যবহারে অতিশয় উপকার দর্শে। অপর কয়েকটা ঔষধেরও এই প্রকার গুণ আছে, যথা কোন বাহ্য কারণে উত্তেশগুলি বাহির হইয়া বসিয়া গেলেন্কুপ্রম উপযোগী হয়। জিকে উত্তেশ বহির্গত হয়না, অথবা বাহির হইয়ার সেয়ার জৌবনি-শক্তির অসভাব কিংবা ত্র্র্লেভাবশতঃ পুনরায় ভিতরে যায়। সোরাদোষ থাকিলে এই সকল স্থলে সলফারও ব্যবহৃত হয়।

অন্ত অন্ত প্রকারেও এই হর্মলতা প্রকাশ পান্ন, ষথা খাদ-রোগে (য়্যাক্সমা) রোগী বধন কাদ তুলিরা ফেলিতে পারে না; অথবা ঋতু-রোগে রোগিণীর যথন ঋতু-নিঃসরণ হরনা, তথন এই ঔষধে যাতনার শান্তি হয়। (ল্যাকেসিদ)।

বিহুমের রোগীর সামবীয় ত্র্বল্যভাবশতঃ কোনপ্রকার স্থরা বা উত্তেজক দ্রব্য সহ্য হয় না। অল্লমাজায় স্থরাপান করিলে যথন রোগীর উপকার হইবে মনে করা যায় তথন স্থরা ব্যবস্থা করিলে তাহার যাতনার শান্তি হওয় দুরে থাকুক বরং উহাত্যারও বৃদ্ধি পায়; মনয়েন, লিডম, ফ্লোরিক এসিড, এন্টিমোনিয়ম কুডম প্রভৃতি অণর কতকগুলি ঔষধেও স্থরা কিংবা উত্তেজক দ্রব্য সেবনে উপচয়-লক্ষণ আছে বটে কিন্তু জিদ্ধমই উহাদের মধ্যে প্রধান।

জিঙ্কের এই স্নায়বীয় দৌর্মন্যবশতঃ কথন কথন * ঘাড়ের পিঠে অবিরাম বেদনা ও প্রান্তি প্রকাশ পায়, একভাবে ঘাড় অনেকক্ষণ থাকিলে যেমন হইয়া থাকে সেই-রপ হয়, নিখিলে অথবা ক্রমাগত অনেকক্ষণ অন্ত কোন কাজ করিলে এই বেদনা বৃদ্ধি পায়। পিঠের বেদনা * বিসয়া থাকিলে বাড়ে, নড়িয়া চড়িয়া বেড়াইলে কমে। কিন্তু রসটক্রের লক্ষণের ক্রায় জিক্কমে * সর্মান্সীন বেদনা ক্রমাগত সঞ্চলনে কমে। পলসেটিলায়ও এইরূপ পৃষ্ঠ-বেদনা লক্ষণ দৃষ্ট হয়, কিন্তু সাধারণতঃ ঋতুর বৈলক্ষণ্যের সহিত উহার সম্বন্ধ থাকে। জিক্কের সহিত কোবাণ্টমেরই ঈদুশ বেদনা লক্ষণে সর্মাপেক্ষা অধিক সাদৃশ্য দেখা যায়। উভয় ঔষধেই অতিরিক্ত ইন্দ্রিয়-সেবা বা জননেন্দ্রিয়ের হর্মলতা হইতে ইহার উৎপত্তি হয়, কিন্তু শুক্র-প্রাবে জিক্কের বেদনা ক্ষণকালের জন্ম উপশ্যতি হয়, ক্রেরাণেট হয় না। জিক্কের সর্মান্সীন স্নায়বীয় দৌরাল্যের সহিত * "পদম্বের ও নিয়াক্ষে অবিরত ও উৎকট অস্থিরতা অন্তব; এবং সর্ম্বদা উহা সঞ্চালন করিবার আবশ্রকতা"; এই সর্মপ্রধান বিশেষ লক্ষণটী বিশ্বমান থাকে। জিক্ক যে সকল রোগের শ্রেষ্ঠ ঔষধ তাহার প্রায় সকল রোগের বা অধিকাংশ রোগেই এই বিশেষ লক্ষণটীর বর্তুমানতা দৃষ্ট হয়।

"সমগ্র পৃষ্ঠবংশের লয়ালখি জালা" জিঙ্কের আর একটা লক্ষণ। এই
লক্ষণটা কথন কঞ্চন দেখিতে পাওয়া যায়। জালা কেবল রোগীর নিকটই
জমুভূত হয়, বস্ততঃ স্থানিক উত্তাপের আধিক্য প্রভৃতি কোন বাহালক্ষণ প্রকাশ
পায় না। ''*বিবিধ পেশীর স্পন্দন ও উৎক্ষেপণ'' জিঙ্কের অপর একটা বিশেষ
লক্ষণ।ইগ্রেশিয়ার বিষয় লিখিবার সময় একথা উল্লেখিত হইয়াছে। সর্বাঙ্গীন স্পন্দন
উৎপাদনে ও আরোগ্য করণে জিন্তম, ইগ্রেশিয়া ও এগেরিকসই পুরোবর্তী ঔ্বধ।

* সর্বাঙ্গীন কম্পন লক্ষণে জ্বিষ একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। অবসরতা হইতেই এই কম্পনের উৎপত্তি হয়। বোগীর এখনও পক্ষাঘাত না ক্ষমিলেও গতি-শক্তির উপর তাহার অধিপত্য থাকে না। এই অবস্থার প্রতিকার না হইলৈ অতঃপরণ পক্ষাঘাত জ্মিতে পারে। সম্ফোট রোগের উদ্ভেদ বসিরা গিরা, দন্তোভেদ কস্ত ও টাইকঃস জর অথবা অস্ত কোন নামের বা প্রকৃতির রোগবশতঃ যে কোন কারণে কেন * মডিছের উপসর্গ উপস্থিত না হউক বদি জিঙ্ক-স্চক লক্ষণ বিভূমান থাকে তবে অবশুই জিঙ্ক ব্যবহৃত হয়।

একজন বিংশতি বৎপর বয়স্কা রমণীর টাইফয়েড জর হইরাছিল। ড়া: ভাশ তাঁহার চিকিৎসা করিয়াছিলেন। তিনি উপস্থিত হইবার এক সপ্তাহ পূর্বে রোগিণীর হর্মলতা অথবা এক প্রকার সর্মাদীন অবসরতামূভব, শির:পীড়া ও কুধাহীনতা প্রকাশ পাইয়াছিল। অবসরতাই তথন তাঁহার প্রধান লক্ষণ ছিল। এই রমণী বিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করিতেন, তাঁহার মা অতি-পরিশ্রমই রোগের কারণ মনে করিয়া রোগিণীকে সম্পূর্ণরূপে বিশ্রাম করিতে বলিয়াছিলেন এবং তাঁহার যথোচিত সেবাশুশ্রাষা করিতেছিলেন। ক্রমেই রোগিণীর অবস্থা মন্দ হইনা উঠিতে লাগিল। তথন ডাঃ ক্লাশ জাঁহাকে দেখিয়া লক্ষণাফুদারে জেলসিমিয়ম ও তৎপরে ব্রাইওনিয়া ব্যবস্থা করিলেন। উহাতে আরও হুই সপ্তাহ রোগের গতি মুহভাবে থাকিয়া ক্রমে ক্রমে আরোগ্যোন্মুথ অবস্থায় আসিতে লাগিল। একদিন তিনি একাকিনী গৃহে নিক্রা বাইতেছিলেন, তাঁহার বর্ম নি:সত হইতেছিল, তিনি গাত্র-বন্তু ফেলিরা দিয়াছিলেন, তাহাতে তাঁহার সর্দ্দি লাগিরা পুনরার রোগ উপস্থিত হইয়াছিল। এবার তাঁহার অবস্থা অতিশর মন্দ হইয়া পডিয়াছিল। অন্তগুলি ষ্মতিশর স্টীত হইরা উঠিরাছিল, প্রভৃত রক্তন্সাব হইতেছিল, (রক্ত-ন্সাব অবশেষে এলুমেন দারা প্রতিক্রম হইয়াছিল), একপ্রকার মৃত্ব প্রকৃতির প্রলাপ প্রকাশ পাইয়াছিল, রক্তস্রাব কৃত্বহণ্ড যা সত্ত্বেও রোগিণীর অবসরতার অত্যন্ত অধিক্য ছিল, অবলেষে নিম্নোক্ত লক্ষণগুলি প্রকাশ পাইয়াছিল; যথা,—একদৃষ্টিবিশিষ্ট চকু উদ্ধদিকে মন্তকের অভিমুখে বৃরিতেছিল, মন্তক পশ্চাৎদিকে আরুষ্ট ছিল ; সম্যক সংজ্ঞাশুক্ততা সহকারে, রোগিণী চিৎ ইইরা শুইরাছিলেন এবং শ্যার পশ্চাৎভাগে সরিয়া পড়িতেছিলেন; তাঁহার সর্বাশরীর ম্পান্দিত, ও প্রবেশভাবে কম্পিত হইতেছিল, কম্পনে ধটু । পর্যান্ত কাঁপিতেছিল। রোগিণীর এতই কম্প ছিল যে **ডা: কাশ দি**বারাত্রি ধাত্রীদারা তাহার হস্ত ধারণ করাইরা রাথিয়াছিলেন। তাঁহার মুধ্যওলের সাকৃতি নিমগ্ন, পাঞ্র ও কৃঞ্চিত, হাত-পা, কণুই ও জানু পর্যান্ত মৃতদেহের স্তার শীতল, এবং নাড়ী তুর্বল, ক্রত ও সবিরাম হইয়াছিল। সংক্ষেপতঃ

ঠাহার মন্তিকের পক্ষাঘাতের সম্ভাবনা দেখা যাইতেছিল। তাহার বাঁচিবার আশা ছিলনা। ডাঃ স্থাশ চারিড্রাম শীতল অলে দশ ফোঁটা জিলম মেট্যালিকম মিশ্রত করিয়া এক এক বারে অল্প অল্প করিয়া রোগিণীর সংলগ্ন দম্ভের ভিতর দিয়া উহার অর্জেকটা সেবন কর।ইয়াছিলেন, এক ঘণ্টা পরে অপরার্জ্ঞ ঐপ্রকারে থাওয়াইয়াছিলেন। শেষমাত্রা ঔষধ প্রদানের প্রায়্ন এক ঘণ্টা পরে রোগিণী নাচের দিকে চক্ষ্ ফিরাইলেন এবং মৃত্সরে "হুধ" এই কথা বলিলেন। বক্র নলের মধ্য দিয়া তাঁহাকে আধ্যাস হল্প পান করান গেল। চারিশ ঘণ্টা পরে তিনি এই প্রথম পথা করিলেন। চারিশিন পর্যান্ত আর কোন ঔষধ দেওয়া হইল না, কিন্তু ক্রেমেই তাঁহার উন্নতি দেখা যাইতে লাগিল। অনম্ভর তাঁহাকে একমাত্রা নক্সভিমিকা দেওয়া গেল এবং তিনি শান্ত শানিল। অনম্ভর তাঁহাকে একমাত্রা নক্সভিমিকা দেওয়া গেল এবং তিনি শান্ত শীন্ত সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিলেন। অত্পর অস্তান্ত ধাতব ঔষধের স্থায় জিল্পম উপযোগী হইলে হইশত ক্রমেও আশ্বর্যা ক্রিয়া সম্পন্ন করিতে পারে।

क्योनश्म भारतिनकःम।

আমাশয়ে নিমগ্নতা, শূন্মতা ও কিছু যেন নাই এরূপ অনুভব (চেল, ফস, সিপি)।

বিষণ্ণতা, নিরাশচিত্ততা, সতত ক্রন্দনের প্রবৃত্তি। কিন্তু ক্রন্দন কল্পিলে রোগিণী পূর্ব্বাপেক্ষা খারাপ বোধ করে; মূর্চ্ছা ও তুর্ব্বলতাত্মভব, বিশেষতঃ সিঁড়ি বাহিয়া নীচে নামিবার সময়; উপরে উঠিতে কোনও কন্ট বোধ হয় না।

উদর-বেদনা,—শক্ত প্রচাপনে অথবা হাঁটু দিয়া বা কাহারও ফলের উপরে উদর চাপিয়া ধরিলে এই বেদনার উপশম, (কলোস); কটি-বেদনা (lumbrici); জ্ফ্রিমি নিঃসরণ।

প্রদর ; অতিশয় দৌর্বল্য ; এই ত্রুর্বলতা বক্ষঃস্থল হইতে আইদে এরূপ অনুভব। জরায়ুর স্থান-চ্যুতি, মলত্যাগ কালে রুদ্ধি, রোগিণী এত ছুর্বল হইয়া পড়ে যে নে পায়ে বিদিয়া থাকিতে পারেনী, চেয়ারে ব্রিয়া পড়ে। প্রভাতে বেশভুষা করিবার সময় তাহাকে অনেকবার বিদিয়া বিশ্রাম করিয়া লইতে হয়।

সর্বাঙ্গীন তুর্ব্ব লতা সহকারে, বক্ষঃস্থলে সাতিশয় তুর্ব্ব লতা, কথা বলিতে কৃষ্ট হয়। ভারী, সবুজবর্ণের, মিষ্টাস্থাদ বিশিষ্ট তরল নিষ্ঠীবন।

বেদনা আরম্ভ হইয়। ক্রমে ক্রমে অতিশয় বৃদ্ধি পায় এবং সেইরূপ ক্রমে ক্রমে কমিয়া থামিয়া যায়।

ষ্ট্যাণম আর একটা ধাতব ঔষধ। * বক্ষঃস্থলে অতিশয় চুর্রলতা, এত হর্মলতা যে কথা বলিতে পারা যায় না. এই ঔষধের প্রধান পরিচালক লক্ষণ (আর্জ-মেট)। ষ্ট্যাণ্মের স্থায় আর কোন ঔষধেই এই লক্ষণের এত প্রাবল্য নাই। স্বর-যন্ত্র ও ফুসফুনের রোগে এই লক্ষণটা বিশ্বমান ধাকিলে ষ্ট্যাণম অভিশ্ৰেষ্ঠ ঔষধ। স্থাণম জ্ঞাপক * সর্বাঙ্গীন মুর্বলতায়ও ইহা বর্তুমান থাকে। রোগিণী এতই হর্মলা থাকে যে সে অনেকক্ষণ দাঁড়াইয়া থাকিতে পারে না. ভাহাকে আসনে বসিয়া পড়িতে হয়, সি ড়ি বাহিয়া নীচে নামিতেও উহা বৰ্দ্ধিত হর (বোরাক্স; উপরে উঠিতে বৃদ্ধি, ক্যান্ক)। ক্ষীণকারা, তর্মলা রোগিণী-দিগের জরায়র স্থান-ভ্রষ্টতা ও প্রদর সহকারেও এই দৌর্বাল্য দেখিতে পাওয়া ষার এবং এই ঔষধে সেই সকল রোগিণীর আশ্চর্য্য উপকার দর্শে। ফুসফুস, বায়ু-নলী ও স্বর-যন্ত্রের রোগেই এই লক্ষণটীর সমধিক প্রাবল্য পরিলক্ষিত হয়। এই সকল রোগে সাধারণতঃ কাদের সহিত অতি প্রভৃত নিষ্ঠীবন নির্গত হয়, উদাত পদার্থের অতিশব * মিইযাদ থাকে, অথবা উহা অতি লবণাক্তও হইতে পারে। লবণাক্ত নিষ্ঠাবনে কালী-আইওড অথবা সিপিয়া অধিক প্রয়োজিত हब्र। ५३ जिन ऐसरध्वरे निष्ठीवन शीष्ट्र, छात्री, ५ वश रविष्ट वा भौजवर्ग हरेटज পারে। ষ্ট্যানম ও কালী-আইওউ ছই ঔষধেই প্রচুর নৈশদর্ম লক্ষণ আছে, কিন্তু ্বক্ষ:স্থলের হর্মলতা ষ্ট্রাণমে অধিক। এই হর্ম্মলতাবশতঃ ষ্ট্রাণমের রোগী কথা

বলিতে পারে না। ট্যাণমের আর একটা বিশেষ লক্ষণ এই বে ধ্বেদনা অর অর করিলা আরস্ভ হর, ক্রুমে ক্রমে বাড়িতে বাড়িতে অভাস্থ বৃদ্ধি পার এবং প্নরায় আন্তে আন্তে হ্রাস পড়ে। (প্রাটনম ক্রষ্টব্য)। এইটা স্নায়বিক বেদনা, যে কোন স্থানে সায়ু-পথে উহা অবস্থিত থাকিতে পারে। কিন্তু মুথমগুলের বেদনা, মে কোন স্থানে সায়ু-পথে উহা অবস্থিত থাকিতে পারে। কিন্তু মুথমগুলের বেদনা, আমাশরের বেদনা এবং উদ্বের বেদনাতেই ট্যাণমের ফলবন্তা সভত প্রত্যক্ষ হর। এই সকল বেদনা কলোসিন্থ ও ত্রাইওনিয়ার বেদনার তার প্রচাপনে উপশমিত হয়। স্থতরাং প্রচাপনে উপশমিত উদর-বেদনার কলোসিন্থ বার্থ হইলে, বিশেষতঃ বেদনা অনেক দিনের হইলে এবং রোগার উহার পুরাতন প্রবণতা থাকিলে ট্যাণম সেবনেও উপশমিত হয়। শিশুদিগের উদর-বেদনার. শিশুকে কুঁাধে করিয়া বেড়াইলে ও উদরে কাঁধের চাপ লাগিয়া বেদনার উপশম পড়িলে ট্যাণম কলপ্রদ। ট্যাণমের রোগী সাধারণতঃ অতিশ্ব বিষয় ও নিরাশ-চিত্র থাকে এবং সভত ক্রন্দনের স্থায় অমুভব করে (জ্ঞাট-মি, পলস, সিপি)। ডাঃ ত্যাশ চিকিৎসার নিয়তই পূর্বোক্ত লক্ষণে ট্যাণমের সফলতা দেখিতে পাইয়াছেন এবং ১২, ৩০, ২০০, ও ৫০০ শক্তির ঔরধে সমান উপকারিতা প্রত্যক্ষ করিয়াছেন।

প্লাটিনা।

গবর্ব, নিজকে অতি বড় মনে করা, অপর সকলকে উপেক্ষা, সকল বস্তুই তাহার নিকটে অকিঞ্চিৎকর মনে হয়।

জননেন্দ্রিয়ের অতিশয় অনুভবাধিক্য, অত্যধিক ইন্দ্রিয় লিপ্সা; জরায়ু-রোগ সহকারে কামোন্মাদ; জরায়ুর স্থান-চ্যুতি অথবা রজসাধিক্য।

বেদনা ক্রমে ক্রমে বৃদ্ধি পায় এবং তজ্ঞপ ক্রমে ক্রমে হ্রাস প্রাপ্ত হয় (ফীণ); কখনও কখুনও বেদনীক্রান্ত স্থানের অবশতা।

মন, স্বায়-মঞ্জন ও জননেজ্রিরের সহিত এই ঔষধের বিশেষ সম্বন্ধ। ইহার কতকণ্ডলি অন্তত মানসিক লক্ষণ আছে। এক্সেল উহার তিন্টী উল্লেখ করা গেল (২) "উদ্বত, গর্মিত, প্রগল্ভ প্রকৃতি, সম্ভ্রাস্থ লাজিদিগের প্রতিও উপেকা।" (২) "মানসিক ভ্রান্তি; একঘণ্টা বিচরণের পর গৃছে প্রবেশ করিলে সমীপবন্তী প্রত্যেক বস্তুই বেন ক্ষুদ্র, সকল ব্যক্তিই বেন শারীরিক ও মানসিক গুণে নিকুট কিন্তু রোগিণীর নিজের শরীর বৃহৎ ও মন শ্রেষ্ঠ, এপ্রকার অনুভব।" (৩) "পরি-বর্ত্তনশীল প্রকৃতি; পর্যায়ক্রমে প্রকৃত্ততা ও বিষয়তা।" এই তিনটা প্লাটনার প্রধান মানসিক লক্ষণ। শেষোক্ত লক্ষণটা ইপ্রেশিয়া, ক্রোকাস, নক্স-মন্চেটা এবং **একোনাইটেও আছে। একোনাইটের জার ''মৃত্যু-**ভয়'' প্লাটিনারও লক্ষণ। যদিও প্রথম লক্ষণ ছুইটীর কোন নিদান-সঙ্গত কারণ দেওয়া যাইতে পারে না, কিছ তথাপি চিকিৎসায় এই লফণ্ডর অতিশয় মূল্যবান লকণ। উহা আর কোন ত্তমধেই পাওয়া যায় না। একজন উন্মাদিনী রোগিণীকে কতিপয় প্রসিদ্ধ এলো-প্যাথিক চিকিৎসক চিকিৎসা করিয়াছিলেন; তাঁহাদের চিকিৎসায় কোন উপ-কার দর্শিরাছিল না। অবশেষে রোগিণীর হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা আরম্ভ হয়। এই মানসিক লক্ষণের বলে ও তৎসহকারে "মানসিক লক্ষণের উপস্থিতিতে শারীরিক লক্ষণের বিরতি এবং শারীরিক লক্ষণের উপস্থিতিতে মানসিক লক্ষণের নিবৃত্তি" প্লাটনার এই স্বায়বিক ল দণের বিশ্বমানভায় ডাঃ ভাশ প্লাটনা ব্যবস্থা করিয়াছিলেন। পৃষ্ঠবংশের লখালম্বি এক প্রকার বেদনা তাঁহার শ্রীরিক লক্ষণ ছিল: এই লক্ষণটীই ভাছার মানসিক লক্ষণের সহিত পর্য্যায়ক্রমে উপস্থিত হইত। खेर्य वावहात्त्रत भन्न अथम बिन हरेट्डरे त्रांशियात छेभकात हरेट्ड गांशिय। উপকার ক্রমশঃই বৃদ্ধি পাইতে থাকিল এবং সে সম্পূর্ণব্রপে আরোগ্য লাভ করিল। পনর বৎসর অতাত হইয়াছে তথাপি তাহার রোগ আর ফিরে নাই। এমন আশ্চর্য্য আরোগ্য ডাঃ স্থাশ আর কথনও দেখেন নাই।

মান্তক-গক্ষণ বাভিদ্ধিক্ত যে সকল সাম্ববিক লক্ষণে প্লাটনা উপযোগী হয় তাহা এই—(১) "বেদনা ক্রমে ক্রমে বৃদ্ধি পার এবং তজপ ক্রমে ক্রমে প্রাসপ্রাপ্ত হ্ম" (প্রাণম)। (২) "বেদনাক্রাক্ত স্থানের অবশতা থাকে" (ক্যামো)। প্রথম লক্ষণটার স্ত্যাণমের সহিত সাদৃশ্য আছে; কিন্তু প্লাটনমের রোগীর ষ্টাণ্যের প্রায় ত্র্বশতা থাকে না। দ্বিতীর লক্ষণটী ক্যামোমিলারও দেখিতে পাওরা বাহ, কিন্তু প্লাটিনার রোগীতে ক্যামোমিলার প্রায় অবিরত অশিষ্টাচার দৃষ্ট হর না। উভরই মানসিক ঔষধ। যদি কোন সন্দেহ উপস্থিত হর তবে ভৈষঞ্জা-তত্ত্ব অধ্যয়ন করিয়া উহার মামাংসা করা কর্ত্বয়।

প্লাটিকম ও টাণিমে ক্রমে ক্রমে বেদনার হ্রাস বৃদ্ধি হয়, বেলেডোনায় সংগা উপস্থিতি ও বিরতি জন্মে। কিন্তু মন্তিক্ষ-লক্ষণে প্লাটিনার সহিত বেলেডোনার বিল্ফেণ সাদৃশ্র আছে।

"কামোনাদ, স্তিকাবস্থার উহার বৃদ্ধি, উদর পর্যন্ত স্থ্ স্থান্থিক ইন্দ্রিন-লিন্সা, রিশেষতঃ কুমারীদিনের; সঙ্গমপ্রবৃত্তির অভিশব অথবা অকাশ বিকাশ।" "জননাকে অত্যন্ত অনুভৃতি; স্পার্শ সহ্থ করিতে পারা যার না; জননেন্দ্রির পরীক্ষা করিলে আক্ষেপ উৎপর হয়, সংসর্গ কালে প্রায় মৃদ্ধ্য জন্মে।" "জরায় হইত্বে রক্তন্তাব অথবা প্রভৃত ঋতু; কাল ও সংযত রক্তনান্ত" হয়। এইগুলি প্রাটনার জননেন্দ্রিয়ের লক্ষণ। প্রভৃত ঋতু ও স্পার্শ বা সংসর্গে জননান্দের অতিরিক্ত অনুভৃতি সংযুক্ত ভিষাশয়ের উপদ্রবে ও কলরোগে এই ওবধ উপবোগী। প্রাটনার মানসিক, সারবিক ও জননান্দের লক্ষণ দৃষ্টে বোধ হয় যে হিন্তিরিয়া রোগের ইহা উৎকৃষ্ট ঔষধ। বাস্তবিকও হিন্তিরিয়া রোগের প্রাটনা ফলপ্রদ। জিক্ষম ও ই্যাণমের ক্রায় প্রাটনাও উচ্চতর ক্রমেই অধিকতর উপকারী। কিন্তু পূর্ব্বোক্ত উন্মাদরোগে উচ্চক্রম না থাকাতে ডাঃ ল্যাশ ষ্ঠক্রমই ব্যবহার করিয়াছিলেন প্রবং উহাতেই প্রিরপ আশ্রেষ্য ফল দর্শিল্লাছিল।

এলুমিনার অমুরূপ কোষ্ঠবদ্ধ প্রাটিনারও লক্ষণ। ইহাতেও * মলছারে নরম কাদার ক্রায় মল লাগিয়া থাকে।

(मदलिनियुष्य।

ষ্ট্যাণ্মের ন্যায় অত্যধিক ত্বলতা এই ধাতুরও অত্যন্ত বিশেষ লক্ষণ। ষ্ট্যাণ্যের তুর্বলতার স্থায় দেলেনিয়মের তুর্বলতা কোনু বিশেষ স্থানে নিবদ্ধ থাকে विद्या (वाध रुप्त ना । रेरा नवां कि व्यक्ति वरुक्त रुप्त । द्यां गीत अवरे (मोर्स्न) पाटक যে সে কোন প্রকার শারীরিক বা মানসিক পরিশ্রম করিলে সহজেই প্রান্ত হইয়। পডে। টাইফরেড জর প্রভৃতি অবসাদক্ষন ক রোগ অথবা শুক্রস্রাব বশতঃ এই কর্মণতার উৎপত্তি হইতে পারে। দেলেনিয়মের হর্মণতা সর্মানীন দৌর্মনা ও পুরুষের জ্বনাক্ষের দৌর্বান্য উভয় প্রকারেই অভিব্যক্ত হয়। উপস্থের উল্পানের মন্থরতা থাকে, স্বলতা থাকে না; রতি-কালে অতি শীঘ্র রেড:পাত হয় এবং তৎপরে কোপনতা ও হর্মণতা জন্ম। সঙ্গম-প্রবৃত্তি প্রবল থাকে, কিন্তু * শারীরিক শক্তি থাকে ন।। সপ্তাহে ছই-তিনবার অপ্র-দোষ হয়, তৎপরে পৃঠের হুর্বণতা ও পঙ্গুতা জন্মে। উপবেশন কালে, নিদ্রাকালে, বিচরণকালে অথবা মলত্যাগকালে প্রষ্টেটিক রস ক্ষরিত হয়। এই ত্র্বলতা অধিক দিন থাকিলে রোগীর শীর্ণতা জামিতে থাকে, তাহার মুখমগুল, হস্তবয় ও উক্রয় বিশেষ শীর্ণ হইরা পড়ে (এসেট-এসি)। ইহাই দেলেনিয়মের অবসরতার প্রতিরূপ। ইহার সহিত অসম্পর্কিত বা সম্পর্কিত অপর কতকগুলি বিশেষ লক্ষণও আছে. যথা সেলেনিয়মে কোষ্ঠ-কাঠিল থাকে, মল এতই বুহৎ হয়, যে উহা আপনি বাছির হইতে পারে না, আঙ্গুল দিয়া খুঁটিয়া খুঁটিয়া বাহির করিতে হয়। (সেনিকিউলা)। হাঁটিবার সময় কিংবা মল-মূত্র ভাাগের পর অনিচ্ছায় ফোঁটা ফোঁটা মূত্রপাভ হয় (উপবেশনকালে ফোঁটা ফোঁটা সূত্রপাত, সাস্ব)।

অত্যধিক চা-পানের মন্দ কল; চা-পানে সকল রোগই বর্দ্ধিত হয়। মদিরা-পানের ছর্ণিবার স্পৃহা। স্বরভঙ্গ, সর্বাদা বিশেষতঃ গান করিবার পূর্ব্ধে গলা পরিষার করিয়া লইতে হয়। উত্তেজক দ্রব্য সেবনের ছর্দ্ধম্য আকাজ্ঞা, মন্তপানের ইচ্ছা, কিন্তু উহা পান করিলে মন্দাবস্থা প্রাপ্তি। কার্য্যকালে অভিশন্ন বিস্থৃতি, কিন্তু নিদ্রাকালে স্বপ্নে বিস্থৃত বিষরের স্বরণ। এইগুলিও সেলেনিরমের লক্ষণ। ডাঃ স্তাশ এই ঔষধ কথনও ছইশত ক্রমের নীচে ব্যবহার করেন নাই।

ফ্দফরাদ।

স্থার্ন, কুশ, অপ্রশস্ত বক্ষঃ, ক্ষয়গ্রস্ত কোগী, কোমল অক্ষিপক্ষা, চিক্কা কেশ বিশিষ্ট অথবা স্নায়বিক, ছুর্বল ব্যক্তি, বাহারা তড়িৎ শক্তি গ্রহণে ইচ্ছুক এই প্রকার রোগী, মুখমণ্ড-লের মোমের মত আঁকৃতি; প্রায় রক্তহীন, কামলাগ্রস্ত রোগী-দিগের পক্ষে ফসফরাস্ উপযোগী।

ু উদিগ্ন, সকল সময়ে ও কাজে অস্থিরতা, রোগা স্থির হইয়া দাঁড়াইতে বা বদিতে পারে না। অন্ধকারে অথবা মেঘগর্জ্জনযুক্ত ঝড়ের পূর্বেব একাকী থাকিলে এই অস্থিরতা রুদ্ধি প্রায়।

দক্র শরীরে জালা, মুখগহ্বর, আমাশয়, ক্ষুদ্রান্ত প্রদেশ, দরলান্ত্র, স্কন্ধান্থিদয়ের মধ্যবর্তী স্থানে তীত্র জালা, মেরু-দণ্ডের উপর দিয়া জালার প্রধাবন, হস্তের তালুতে জালা, হস্ত উত্তপ্ত হইয়া মুখমণ্ডলে বিস্তৃত হয়।

শীতল দ্রব্যে আকাজ্ঞা, বরফের কুল্লী থাইবার ইচ্ছা এবং উহ' সহ্যও হয়; শীতল জল পানের আকাজ্ঞা কিস্তু উহা আমাশয়ে উষ্ণ হইলেই বমন হইয়া পড়ে। রোগা ঘন ঘন থাইতে চায় তাহা না হইলে সে মূর্চিছত হইয়া পড়ে। এমন কি রাত্রিতে নিদ্রা হইতে জাগরিত হইয়াও তাহাকে আহার করিতে হয়।

মস্তকে, বক্ষে, আমাশয়ে এবং সমগ্র উদর-প্রদেশে নিমগ্নতা, প্রান্তি ও শূন্যতামুভব।

কাস, সূর্য্যান্ত হইতে মধ্যরাত্রি পর্যান্ত এবং বাম পার্শ্বে শয়নে এই কাসির রৃদ্ধি; দক্ষিণ পার্শ্বে শুয়নে ব্রার্গ। দৃক্ষিণ ফুস-ফুসের নিম্নাংশ অধিক আক্রান্ত হয়। অতিসার, জলের কলের মুথ হইতে জলপাতের মত হুড়্ হুড়্করিয়া প্রভূত মল নিঃসরণ। বিমুক্ত মলকার সহ জলবৎ সাগুরদানার মত দানা বিশিষ্ট পদার্থ সংযুক্ত অথবা আমম্য মল।

উদাস প্রকৃতি বিশিষ্ট, কথা বলিতে অনিচ্ছুক ; কিছু জিজ্ঞাসা করিলে অতি ধীরে ধারে উত্তর দেয়; অলসভাবে নড়াচড়া করে।

কোষ্ঠকাঠিন্স, দরু, লম্বা, শুষ্ক, কুকুরের বিষ্ঠার মত কঠিন ও দৃঢ় মল ; মলত্যাগে আয়াস।

রক্তপাত প্রবণতা; সামান্য আঘাতেই প্রভূত রক্তপাত, ফুসফুস্ হইতে রক্তপ্রাব; জরায়ু হইতে প্রভূত রক্তপ্রাব, অফুকল্প (vicarious) রজঃ, নাসিকা, আমাশয়, মলদ্বার এবং রজ লোপে মৃত্রনালী হইতে রক্তপাত।

স্বরযন্ত্রে এত যাতনা যে রোগা কথা বলিতে পারে না; উষ্ণ হইতে শীতল বায়তে গমনে, হাস্থ করিলে, কথা বলিলে, পাঠ করিলে, আহার করিলে, বাম পার্গে শয়নে কামের উদ্রেক (ডুস, ফ্ট্রাণ)।

আদে নিক্ম এবং সৃণফারের স্থায় * * আলা ফস্ফরাসেরও স্কালান বিশেষ লক্ষণ। মানব-দেহের এমন কোন যন্ত্র বা বিধান-তত্ত্ব নাই বাহাতে এই জালা না অন্মিতে পারে। বাহিরের চর্ম্ম হইতে অভ্যন্তরের প্রত্যেক পথের অথবা সাম্বর-বিধানের (প্যারিকাইমা) উপরিভাগে এই জালা অমূভূত হইতে পারে। গাত্র-ভাপের বৃদ্ধি না হইরাও কেবল রোগীর নিক্টই জালা অমূভূত হইতে পারে। অথবা সাংঘাতিক রোগে বিধানের পরিবর্তনের সহিত অভিশন্ত শারীরিক তাপ সহকারেও ইহা প্রকাশ পাইতে পারে। নিদারুণ জালা লক্ষণে কস্ফরাস্প্রথম শ্রেণীর ঔষধ স্বরূপ পরিপণিত্ব হর। আবার, * * সার্মগুলের হুর্গণ্ডিব্যের ফ্রন্থানের প্রার্থিধনের প্রার্থিতবের হুর্গণ্ডিব্যের ফ্রন্থানের প্রার্থিতবের হুর্গণ্ডিব্য ফ্রন্থানের প্রার্থিতবের হুর্গণ্ডিব্য ফ্রন্থানের প্রার্থিতবের হুর্গণ্ডিব্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিব্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিব্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিব্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিক্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিব্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিব্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিব্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিক্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিক্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণ্ডিক্য ফ্রন্থান স্কার্মপ্রবের হুর্গণান স্কার্মপ্রবির হুর্গান স্কার্ম স্কার স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্বিব্য নিম্বার স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার স্কার্ম স্কার স্কার্ম স্কার স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার্ম স্কার স্কার্ম স্ক্র স্কার্ম স্কার্ম

শ্বরণ মন্তিষ্ক ও মেরুদণ্ডের মজ্জা আক্রমণ করে, এবং উহার কেঁ।মলতা বা শীর্ণতা জন্মান্ত; ও উহার স্ত্রাম্যলিক লক্ষণ শ্বরণ ক্রমান্তরে অবসরতা, কম্পন, অবশতা এবং সম্যক পক্ষান্ত প্রকাশ করে। কি তরুণ, কি পুরাতন উভয় প্রকার রোগেই ফ্রফরাসের এই প্রকার ক্রিয়া দৃষ্ট হয়।

তর ও টাইফরেড অরে, এবং ধীরে ধীরে বর্দ্ধনশীল লোকোমটর এটাক্সিয়া রোগে ইহা দেখিতে পাওয়া বায়। নিউমোনিয়া, টাইফস্, সম্ফোটক য়োগ, কুপ, ব্ৰহাইটিদ প্ৰভৃতি আক্ষিক রোগজন্ত জাবনীশক্তি অত্যন্ত হ্ৰাস প্ৰাপ্ত হয় অথবা শোক, উৎকণ্ঠা, অতিরিক্ত মানসিক পরিশ্রম; অতিরিক্ত ইন্দ্রিয়-সেবা অথবা ক্লিম ইন্দ্রিয়-সেবাদি কারণে একপ্রকার শোচনীয় অবস্থা ক্রয়ে, তথন ফদফরাস উপযোগী হয়। প্রথমোক্ত অবস্থায় শরীদ্বের নানাস্থানে বিশেষতঃ ত্তকে ক্ষমক্রাসের ক্রিরায় একপ্রকার জালাকর উত্তাপ থাকে। তৎসহকারে. বিশেষতঃ গোধ্লি সময়ে, অস্থিরতা ও উৎকণ্ঠা জন্ম। সকল ইক্তিমেরই অতিরিক্ত অমুভূতি জয়ে। বাহ্য সংস্থারে, আলোকে, গদ্ধে, শদ্ধে ও স্পর্শে অভিশয় তীব্রতা থাকে। পরিশেষে বিধানের পরিবর্ত্তন অন্মিলে গতি ও অফুভূতি এবং ইক্রিয়-জ্ঞানের বিলুপ্তি উপস্থিত হয়। প্রথম অবস্থায় একটী অতি বিশেষ লক্ষণ এই যে * রোগী ক্রমাগত নড়িয়া-চড়িয়া বেড়ায় ; এক মুহুর্তত স্থির হইয়া বসিতে বা দাঁডাইতে পারে না। ফসফরাসে জিঙ্কের ভার কেবল পদব্যের অস্থিরতাই থাকে না। ৮ স্ক্শরীরে অস্থিরতা প্রকাশ পায়। প্রত্যেক বিধান-তত্ততেই ফস্ফরাসের প্রভাব দর্শে। রক্ত বিশ্লিষ্ট বা শক্তি-শৃক্ত হইয়া উঠে। ক্লোরোসিদ ও অনিষ্টকর এনিমিয়া ক্লো। এপিদ ও কালী কার্বেও নীরক্ত। अथवा भाखुत सामवर वक-मृत्र आकृष्ठि श्राकां भाता । अहे जिन्ही खेराधहे क्लोडडा (हेडिया) मृष्टे हत्र वटहे, किन्ह मूचमञ्जून दम्बित छहात आखन कता ষায়। কালী-কার্কে চকুর উপরের পাতা ক্ষাত হয় এবং জলের ধলীর স্তাহ ঝুলিয়া থাকে। এপিলে নীচের পাতাই অধিকতর ক্ষীত হয়। ফসফ্রানে চকুর সমস্ত চারিদিকেই ক্ষীভভা, জন্মে এবং সমগ্র মুধমগুলই ফুলিয়া উঠে: দদ্দরাদে রক্ত এতই বিশ্লিষ্ট হইরা পড়ে যে উহা আর সংযত হর না, স্তরাং পাপুরা হিষরেজিক। নামক রোগ উৎপন্ন হর। এমন কি, দৃতীমান সুস্তৃ • বিধান-তত্ততেও ফসকরাসের এই বিশেষ লক্ষণটা প্রকাশিত হর। "বৎসামাক্ত

আবাতে অধিক রক্তপাত হয়''। ইহাকেই রক্তপ্রাবী-ধাতু বলে। এই প্রকার শারীরিক প্রকৃতি অভিশর আশকার কারণ। কেননা, এইরূপ শারীরিক প্রকৃতি থাকিলে বৎসামান্ত স্বষ্টপ্রণে রক্তপ্রাব হইরা বহু ব্যক্তির মৃত্যু হইতে পারে। ফাই-ব্রেডস, ক্লেরেডস্, ক্যানসার প্রভৃতি ছত্রক সৃদৃশ অর্কু দেও ঈদৃশ রক্তপ্রাবের প্রবণতা দৃষ্ট হর। এইগুলি বড় বিগজ্জনক ও উপদ্রবকর।

আবার, ফসফরাস্থারা অস্থিও আক্রাস্ত হয়; উহার নিক্রোসিস জন্ম।
নিম্ন হমুতেই উহা বিশিষ্টরূপে প্রকাশ পায়। কশেরকাদি অস্তান্ত অস্থিতেও
উহার উৎপত্তি হয়। ডাঃ ন্যাশ একদা একজন রোগীর টিবিয়ার দীর্ঘকাল
স্থারী অতি বিস্তান কেরিজ এই ঔষধে আরোগ্য করিয়াছিলেন।

বংশিও, বক্কং এবং বৃক্ককে মেদের অপক্ষষ্টতার ও তৎসহকারে ফসকরাসের প্রকৃতিগত নীরক্ততার ফসফরাস উপযোগী। বালকদিগের শীর্ণতার ন্যার ক্রতগামী অথবা অন্তে আক্তে প্রবৃদ্ধিত সর্বাঙ্গীন শীর্ণতারও ইহা উপকারী।

ক্সফরাসের অধিকার বিস্তীর্ব। ইহা অতি শক্তিসম্পন্ন ঔষধ। কোন যন্ত্রে বা যন্ত্ৰসমূহে কোন ঔষধে কিরূপ সাধারণ ক্রিয়া দর্শে কেবল তাহা জানাই हामिश्रेणां विक हिकि १ मत्त्र व परक यथहे नहि । त्रहे त्रहे यद्ध व्यन्ताना ঔষধের ক্রিয়ার সহিত উহার কি প্রভেদ তাহাও অবগত থাকা একাস্ত আবস্তুত। মনে ফসকরাসের ক্রিরার "অতিশর উৎকণ্ঠা ও অস্থিরতা" জন্ম। একোনাইট, আর্সেনিকম প্রভৃতি ঔষধেও এই মানসিক লকণ দৃষ্ট হয়। विদ্ত ফস্করাসের উৎকণ্ঠা ও অস্থিরতা অপর একটা অবস্থা প্রকাশ হইবার পূর্বে উপস্থিত হয়। মতিক ও সাৰুমওলের উপদাহের সহিতই উহার সম্বন্ধ দেখা যায়। এই উপদাহ প্রশমিত না করিতে পারিলে ক্রমশঃ বিধান-বিকার জন্ম। তৎসহকারে আর এক শ্রেণীর স্বভন্ত লক্ষণ প্রকাশিত হইয়া পড়ে। মস্তিক্ষের প্রকৃত কোমণ্ডা হইতে যে সকল লক্ষণ উপস্থিত হয় উহাদের সহিত এই সকল লক্ষণের সাদৃত্য অর্থাৎ রোগীর ওদাভ ও আলভ জন্মে, সে ধীরে ধারে क्था वर्ण अथवा बरकवादारे कथा विल्रा होत्र ना। तम बकाकी ধাকিতে ভর পান। অন্ধকারে এবং ঝড় বজ্রে ভীত হয়। পূর্বোক ৰতিকের উপদাহিত অবস্থায়ই এই লকণের আধিকা দৃষ্ট হয়। টাইকরেড-জরে, বিশেষতঃ ফুসফুসের উপসর্গ সংযুক্ত টাইফরেড অরে ফসফরাস একটি প্রধান ঔবধ।

এন্থনে ল্যাকেনিসের স্থার স্থিতি ও মৃত্ প্রলাপত ইহার লক্ষণ। কিন্তু ল্যাকেনিসের নিজার পরে উপচর জন্ম। ফলকরাসের রোগীয় (ঘুমাইতে পারিলে) নিজার পরে সাধারণতঃ উপশম দেখা দ্লায়। মন্তিক ও সায়বীয় উপদ্রবের প্রবর্ধিত অবস্থায় রোগীয় য়থন কোন বিষয়ে উচ্চাকাজ্র্যা থাকে না, কি মানসিক, কি শায়ীয়ক সকল প্রকার পরিশ্রমই সে পরিত্যাগ করে, তাহায় অতিশয় ঔলাস্থ জন্মে, সে বিশলভাবে চিন্তা করিতে পারে না; অধ্যয়নে বা মানসিক পরিশ্রমে নিবিষ্ট থাকিতে পারে না, তাহায় মনে ধীরে ধীরে ভাবোদয় হয় অথবা একেবারেই ভাবোদয় হয় না তথন ফলকরাস ব্যবস্থেয়। আবায় কথন কথন রোগীয় কাম্কতাও প্রকাশ পায়। সে হাইওসায়েমাসের স্থায় নিল জ্জভাবে গাত্র-বল্প উন্মোচন করে। মন্তিক্রোগ হইতে বে সকল ভিন্ন ভিন্ন প্রকায় মানসিক লক্ষণ উপস্থিত হয় ফলকরাসের স্থায় কোন ঔষধেই তত অধিক মানসিক লক্ষণ নাই। এত আমুষ্যাকিক লক্ষণ সহকারে কোন ঔষধেই এত অধিক মানসিক লক্ষণ নাই। এত আমুষ্যাকিক লক্ষণ সহকারে কোন ঔষধেই এত অধিক শিরোঘূর্ণন জন্মে না। বৃদ্ধাণের শিরোঘূর্ণনে ফলকরাস একটা অত্যাৎক্রই ঔষধ। মন্তকের পুরাতন রক্ত-সঞ্চয় ইহায় বিশেষ লক্ষণ। মন্তিকে জালা অনুভব অপর একটা প্রধান লক্ষণ। উত্তাপ ও রক্ত-সঞ্চয় * মেরুলপ্ত হইতে উপরের দিকে আইসে বলিয়া বোধ হয়।

* পৃঠের উপর দিরা উত্তাপের ধাবন অন্ত কোন ঔষধ অপেকা এই ঔষধের অধিকতর বিশেষ লক্ষণ। বধিরতা ফসফরাসের অপর একটা প্রধান বিশেষ লক্ষণ। ইহার বিশেষত্ব এই যে মহুষ্যের শ্বর ভানিতে পাঞ্ডরা যার না। বৃদ্ধদিগের মধ্যেই সচরাচর এই লক্ষণটা দৃষ্ট হয়। নাসিকার রোগে সাধারণতঃ প্রাতন প্রতিশ্রারে প্নঃ প্নঃ ফোৎ করিবার সমর * নাসিকা হইতে অল্প অর রক্ত নিঃসারণ করে, তাহার ক্ষমাল সর্বাদা রক্তাক্ত থাকে, তথন ফসফরাস ব্যবহৃত হয়।

পূর্ব্বে উল্লেখ করা গিরাছে যে ফসফরাসের লক্ষণে মুথমগুলের পাশুরতা ও
চক্ষ্র চতুর্দ্দিকে ফীততা থাকে। কিন্তু নিউমোনিয়ায় যে দিকের ফুসফ্স প্রদাহিত
হর সেই দিকের গালে সীমাবদ্ধ আরক্ততা দৃষ্ট হয়। স্পাস্কুইনেরিয়ায়ও এই লক্ষণ
আছে। মুথ-বিবরে ও জিহবায় ফগফরাসের কোন লক্ষণ দেখিতে পাওরা যায় না।
কিন্তু গলায় একটা বিশেষ লক্ষণ আছে। আহার্য্য দ্রব্য গিলিলৈ তৎক্ষণাং উহা
উপরে উঠিয়া আইসে। বোধ হয় বেন আমাশর প্রহান্ত কথনও পৌছে না। গলনদীর আক্ষেপ্তিক সংবৃতিবশতেই এর প ঘটে বিশেষ অনুমীন হয়। এই ঔষধের

কুং-পিপাসা সর্বন্ধেও কতকগুলি অতি মুল্যবান লকণ আছে। রোগীর কুধা হর, বারে বারে থাইতে হর, নতুবা ক্লান্ত জন্মে। আহারের অব্যবহিত পরেই আবার কুধা জন্মে; রাত্রিতে কুধা জন্ম এবং তথন থাওয়া আবৃত্তক হর; আহার করিলে শান্তি জন্মে বটে কিন্তু শীঘ্রই আবার কুধা উপস্থিত হয়। আইওডিন, চেলিডো-নিরম, পেটোলিরম, এনাকার্ডিরম প্রভৃতি ঔবধেও এই প্রকার কুধা-লক্ষণ আছে।

ফসফরাসের পিপাসারও বিশেষত্ব আছে। প্রস্টেলার ন্যায় এই ঔষধেও রোগী শীতল পানীয় দ্রুব্য পান করিতে ইচ্ছা করে, কিন্তু উহা আমাশয়ে উষ্ণ হইবামাত্র ব্যান হইয়া পড়ে।

কোন কোন ব্যক্তির লবণ বা লবণাক্ত থাগুদ্রব্য আহারের অস্বাভাবিক আকাজ্ঞা থাকে, এবং ভাহারা উহা অতিরিক্ত পরিমাণে আহার ক্রে; উহার মন্দ ফল নিবারণে ফসফরাস একটা উপকারী ঔবধ।

ফসফরাদে অনেক প্রকার বমন লক্ষণ আছে। কিন্তু পূর্বে যে প্রকার বমনের क्या छिल्लिकि इटेब्राइ छेटार्ट करे खेराधत वित्मय वसन-वक्ता कनकत्रात्मत কুধা ও আমাশয়ের শ্রান্তি অমূভবের কথা ইতিপূর্বে বলা গিয়াছে। কথন কথন बहै नक्क्म मुख्यांकूख्य विनया वर्षिक श्रेषा थात्क, अवश्रेश्वामप्रा, श्रेष्ट्वामित्र, मिनिया **ও অক্টান্ত** ঔষধের বিষয় শ্বরণ করাইয়া দেয়: কিন্তু ফসফরাসের এই শুষ্টতাহত্তব আমাশরেই নিরস্ত হয় না, * সমগ্র উদরের অভ্যন্তর দিয়া প্রসারিত হইরা পড়ে। ফদফরাদের ভার অভা কোন ঔষধেই উদরে এই শৃভতাত্তব-লক্ষণের এত তীব্রতা নাই। মলে ও সরলান্ত্রেও ফসফরাসের কতকগুলি বিশেষ লক্ষণ আছে। প্রভূত, জনবৎ, পিচকারীর স্রোতের ন্তার সবেদে নিঃস্ত, চর্বির বিন্দুর ভাষ শুত্র শ্লেমার খণ্ড সংযুক্ত, মল ; অস্বচ্ছ, ভেকের ডিমের ভাষ কুদ্র কুন্ত শুদ্ৰ কণাবিশিষ্ট রক্তাক্ত মল; অবিরত বিমুক্ত মলবার হইতে অনিচ্ছার ক্ষরিত মল ; অথবা প্রসারিত মলধার ও অতিশয় কুন্তন সহকারে বিনির্গত আমরজ্বের মল ; সরু, দীর্ঘ, শুষু, কুকুরের বিষ্ঠার জায় শক্ত মলবিশিপ্ত কোর্ছ-কাঠিজ--এই-গুলি ফসফরাসের মল-লক্ষণ। অন্ত কোন ঔনধেই এতগুলি মল লক্ষণ নাই। ইহার কতকগুলি কফণের সমভূল্য লফণ আর কোধাও দৃত্ত হয় না। চিকিৎসায় পুনঃ পুনঃ উহাদের সভ্যভারও সপ্রমাণ হয়। অভ এব চিকিৎসকের সাবধানে , উহাদিগকে পর্য্যবেক্ষণু-করা কর্ত্তব্য।

এই ঔষধে স্ত্রী-পূক্ষ উভর জাতিরই সঙ্গম-প্রবৃত্তির প্রবল উদ্রেক জন্ম।
উহা প্রীয় অদম্য হইয়৳ উঠে; এবং রোগীকে একপ্রকার উন্মন্ত করিয়া ভোলে।
সে লক্ষাশৃক্ত হইয়া পরিহিত্ব বস্ত্র ফেলিয়া দেয়, তৎপরে উহার সম্পূর্ণ প্রতিকৃল
অবস্থা উপস্থিত হইয়া তাহার পূক্ষত্বইনতা উৎপন্ন হয়। তথন তাহার প্রবৃত্তি
থাকিলেও ক্রিয়া নিপ্পাদনের সামর্থ্য থাকে না। সলমেন্দ্রিয়ের এই সকল লক্ষণের
সৃহিত এই ঔষধের অনেকগুলি আহুষ্যাকিক লক্ষণ বিদ্যানান থাকে।

ন্ধা-জননেজ্রিয়ে ফসফরাসের সাধারণ রক্তস্রাবের প্রবণ্ঠা লক্ষণ দৃষ্ট হয়।

ঋতু প্রকাশিত না হইলে তৎপরিবর্জে নাসিকা বা ফুসফুস হইতে রক্তপাত হয়।

য়ক্তপাত জন্মান ফসফরাসের লক্ষণ। গর্ভাশর অথবা স্তনের ক্যানসারেও রক্তস্রাব হয়। সহজে উহা হইতে রক্তস্রাব জন্ম। শাস্স যন্ত্র হইতেও রক্তস্রাব হয়। সহজে উহা হইতে রক্তস্রাব জন্ম। শাস্স যন্ত্র হইতেও রক্তস্রাব হয়। এই সকল রক্তস্রাবে ফসফরাস একটা প্রধানতম ঔষধ। স্বর, ও স্বর-যন্ত্রে এতজ্বারা অতিশয় স্বরভঙ্গ উৎপর ও আরোগ্য প্রার্থ হয়। রোগী উচ্চ শক্ষ ক্রিতে পারে না। সায়াহ্রে বা রাত্রির পূর্বভাগে উহা বৃদ্ধি পায়। *স্বর-যন্ত্রে বেদনা থাকে, কথা বলিলে বেদনা বাড়ে অথবা বেদনাবশতঃ একেবারেই কণা বলিতে পারা যায়না। ক্রপ রোগে একোনাইট ও স্পঞ্জিয়া বিফল হইলে সময়ে সময়ে ফসফরাস উপযোগী হয়। রোগ যথন নিমাভিম্বে প্রবিদ্ধিত হইয়া ফুসফুসের এজাই (বায়ুবাহীনল) এবং পেরেকাইমা (সচ্ছিত্র বিধান) আক্রমণ করে তথন ক্রফরাস পরম উপকারী। আবার, যথন রোগের প্রাবল্যের লাঘব হইয়াছে বলিয়া বোধ হয়; প্রতিদিন সন্ধ্যাকালে রোগীর স্বর-ভঙ্গ জন্ম এবং রোগ * প্রত্যাবৃত্তির প্রবণতা দৃষ্ট হয় তথনও ফসফরাস ফলগ্রন্থ।

ব্রহাইটিস রোগে ফসফরাসের কাস অশিথিল থাকে। সন্ধাকাল হইতে
মধ্যরাত্রি পর্যান্ত উহা বৃদ্ধি পার। অপর, কথা বলিলে, হাসিলে ও উচ্চন্তরে
পড়িলে (আর্চ্জ-মেট, শীতলভায়) এবং বামপার্যে শয়নে কাস বাড়ে। রোগী
যতকণ পারে ততকণ উহা দমন করিয়া রাথে। কেননা কাসিলে ভাহার অভিশের
কট হয়। কাসিবার সময় ভাহার সমগ্র শরীর * কম্পিত হয়। মুসকুসের ভরুণ ও
প্রাতন রোগে অভিশয় খাস-কট ফসফরাসের লক্ষণ। বক্ষর্গলে বেন কোন
শুক্তার স্থাপিত রহিরাছে এপ্রকার গৌরব অমুভূত হয়। নিউমোনিয়া রোগে
ফসফরাস একটা অভাংক্ত ঔষধ। এভদ্বারা দক্ষিণ মুস্কুসের নিম্ভার্য বিশেষ

রূপে আক্রান্ত ইর। হিপাটিজেসনের (মুসফ্সের যক্ততের স্থার আকৃতি ধারণ)
অবস্থার আরস্ভের পূর্বে এই ঔষধের লক্ষণ থাকিলে ইহা সুন্দর উপযোগী। হয়।
এতজ্বারা রোগ আর বৃদ্ধি পাইতে পারে না। কিন্তু হিপাটিজেসনের অবস্থা
অতীত হইলে যথন উহা দূরীভূত করিয়া আন্দেশিষণ স্থাধবা ক্রমে ক্রমে আরোগ্যপ্রক্রিয়ার প্রবর্জন করা আবিশ্রক হয় তথনই ক্সফরাস সচরাচর ব্যবস্থাত হইয়া
থাকে। এস্থলে ইহার সম্ভূল্য ঔষধ আর নাই।

কেবল নিধান-সঙ্গত লক্ষণে এ ক্ষেত্রে অন্ধের স্থায় ফসফরাস ব্যবহার করা উচিত নহে। এরপ করিলে কথন কথন অবস্থাই অক্কতকার্য্য হইতে হয়, হওয়াও উচিত। কিন্তু তথাপি একথা বলা যাইতে পারে যে এমবস্থায় অস্তু কোন ঔষধ অপেক্ষা এই ঔষধ্ই অধিকতর উপযোগী হইতে পারে। হিপাটিজেসন ভগ্ন হইতে আরম্ভ হইলে টার্টার-এমেটিক, সলফার ও লাইকোপোডিয়ম প্রভৃতি ঔষধ্প্ত প্রযুক্ষ্য হইরা থাকে।

প্লুরাইটিস রোগে বামপার্শের হুচি-বেধবৎ যাতনা বামপার্শে শরনে বিবর্দ্ধিত হয়। একথা শরণ রাধা উচিত যে উভর রোগেই বামপার্শের উপর ভর দিয়া শরনে বৃদ্ধি কসক্রাসের বিশেষ শক্ষণ।

টিউবারকিউলোসিদ (গুটকা) রোগে, প্রচ্ছর অবস্থায় কাস, বক্ষঃস্থলের গৌরব এবং দর্বাঙ্গীন তুর্বলতা লক্ষণে এই ঔষধ সচরাচর উপযোগী হইয়া থাকে। কিন্তু ডাঃ স্থাশ রোগের প্রবর্ত্তিত অবস্থায় অনেক সময়ই ইহার উপকারিতা দেখিতে পাইরাছেন। যদি অতি উচ্চক্রমে ইহার একমাত্রা মাত্র প্রয়োগ করিয়া আর পুনঃ প্রয়োগ করা না যায় ভবে এতদ্বারা অভিশয় উপকার দর্শে। এমন কি ছ্রারোগ্য রোগীও আরোগ্য লাভ করে। যদি অতি নিমক্রমে ব্যবহার করা যায় ও পুনঃ পুনঃ ঔষধ প্রয়োগ করা যায়, তাহা হইলে ভয়ত্বর উপচয় জনো।

"* পৃঠের উপর দিয়া তীব্ৰ উত্তাপের গতি অমুভব" ফসফরাসের একটা প্রধানতম বিশেষ লক্ষণ। আবার এই আলা পৃষ্ঠবংশের কুদ্র স্থানেও অন্মিতে পারে। স্বন্ধান্থিবরের মধ্যবতী স্থানেও এই প্রকার দারুণ উত্তাপ ও আলা থাকিতে পারে। পৃষ্ঠবংশ এবং সায়ুমগুলের রোগে ফসফরাসের অক্সান্থ আলার ভার এই আলাও অমুভূত হর; কিন্তু সর্বাদা হয় না। জিল্কের স্থায় ফসফরাসের আলাও কৈবল আশ্রয়-নিষ্ঠ লক্ষণ স্বরূপ প্রকাশিত হইতে পারে কিন্তু তাই বিদ্যা চিকিৎসাকাসে, ইবা অন্ধ প্রয়োজনীয় লক্ষণ নহে।

হস্তব্যের জালা কসকরাসের আর একটা অতি-বিশেষ লকণ। সলফারে বেকন পদবরে জালা, কসকরাসে তেমনই হস্তব্যের জালার প্রাবল্য থাকে। তরুণ ও পুরাতন উভর প্রকার রোগেই ইহা দেখিতে পাওরা যায় যে রোগী হাত ঢাকিয়া রাখা সহ্য করিতে পাথে না। সর্বাশরীরে তাপাবেশও কসকরাসের লক্ষণ। উহা হাতে আরম্ভ হইয়া মুখমগুল পর্যন্ত প্রসারিত হয়।

(১) "যে সকল রক্তপ্রধান-ধাত্র ব্যক্তির দীর্ঘ ও দীণ দেহ, স্থানর ত্বক, স্থানর স্থান অধবা আরক্ত চুল ও যাহাদের ক্রত, তীক্ষ প্রতিরোধ (পারসেপশন) এবং তীব্র অকুভৃতি তাহাদের পক্ষে এই ঔষধ উপযোগী।" (২) "দীর্ঘ, দ্মীণকার, স্থাকুমার চক্ষ্-পক্ষ ও কোমল কেশবিশিষ্ট ফ্যা-সম্ভব রোগী;" (৩) "দার্ঘ, ক্ষীণ অবশীর্যতার প্রবণতাবিশিষ্ট নারী।" (৪) "বে সকল ব্বক-ব্বতী শীঘ্র শাঘ্র বর্দ্ধিত হর, যাহাদের অবশীর্যতার প্রবণতা থাকে।" এবং (৫) "মারবীর হর্মল ব্যক্তি, বাহাদের ম্যাগ্রেটাইক্ষ্ হইবার অর্থাৎ শরীরে তাড়িতশক্তি সঞ্চারিত করিবার ইচ্ছা করে, তাহাদের পক্ষে এই ঔষধ বিশেষ উপযোগী। ইহাই ফসকরাসের বিশেষ * ধাতৃ-প্রকৃতি।

দিপিয়া।

জরায়ু প্রদেশে আবেগ অনুভব সহকারে বেদনা; ভগপথ দিয়া কিছু যেন বাহির হইয়া পড়িবে সেজন্ম রোগিণী উরুর উপর উরু চাপিয়া বসে।

বস্তি প্রদেশে (pelvic region) পূর্ণতানুভব; যেন একটা গোলা বা কোনও ভারী বস্তু বাহির হইয়া পড়িবে মল্পদারে এপ্রকার প্রচাপন অনুভব; দরলান্ত্র হইতে একপ্রকার রস ক্ষরণ।

রজোনিরতিকালে উভাপাবেশ ও দর্মাব।

আমাশয় প্রদেশে যেন কিছু নাই এইপ্রকার বিরক্তিকর শৃন্যতানুভব।

সক্ষা শিথিলতা, তুর্ব্বলিতা, গির্চ্ছায় জানু পাতিয়া প্রার্থনা করিবার সময় মূর্চ্ছা; জরায়ু এবং বস্তি গহরুত্ব যন্ত্র সমূহ নিম্ন দিকে নামিয়া পড়ে। চক্ষুর পাতা ঝুলিয়া পড়ে। পৃষ্ঠদেশে তুর্ব্বলিতানুভব, হাঁটিলে উহার আধিক্য।

ধাতু বিকৃতি, মুখমগুল ও নাসিকায় আড়াআড়িভাবে ঘোড়ার জিনের ন্থায় পীতবর্ণ দাগ; রেশমের কীটের মত বর্ণ বিশিষ্ট চিহ্ন; দক্র।

উপচয়-উপশম—দাঁড়াইলে, মানসিক পরিশ্রমে, অতিরিক্ত ইন্দ্রিয় দেবায়, কলহে, নিদ্রার পরে, কাপড় কাঁচিলে, তুগ্ধপানে (অতিসারে), রজোনির্ত্তিকালে, গিক্তায় নতজাতু হইয়া বসিলে, রৃদ্ধি; জাতুর উপর জাতু রাখিয়া চাপিয়া বসিলে, কাপড় ঢিলা করিয়া দিলে এবং বিমুক্ত বায়ুতে উপশম বোধ।

অভ্যন্তর প্রদেশে একটা গোলা থাকার স্থায় অমুভব; ঋতুকালে, গর্ভাবস্থায়, স্তন্মদানে অতিশয় বিমর্ঘতা ও ক্রন্দন-শীলতা। একাকী থাকিতে ভয়; কোনও বন্ধুর সহিত সাক্ষাতে উদাসীনতা, এমনকি পরিবারস্থ লোক, নিজের কাজ, নিজের ভালবাসার জন সম্পর্কেও রোগিণীর উদাসীনতা।

শিরোবেদনা, এই বেদনা ভয়ানক ধাকা বা আঘাতের ন্যায় উপস্থিত হয়; প্রচাপনকর, বিদীর্ণকর শিরঃপীড়া, এই বেদনা সঞ্চালনে, নড়িলে চড়িলে, অবনত হইলে ও মানসিক পরিশ্রমে রদ্ধিপায়; প্রচাপনে, ক্রমাণত দ্রুত সঞ্চালনে হ্রাস হয়।

মূত্র; পাত্রের নীচে লোহিতাভ কর্দ্দমের মত অধংক্ষেপ

(sediment) বিশিষ্ট মূত্র। মূত্রে এত বিরক্তিকর ছুর্গন্ধ যে মূত্রীধার গৃহ হইতে দূরে সরাইয়া রাখিতে হয়।

অতিমূত্র (emeresis); শিশু ঘুমাইবামাত্রই শয্যায় প্রস্রাব করে: নিদ্রার প্রথম ভাগে, ভগপথে নিদারুণ সূচীবিদ্ধবৎ বেদনার উদ্ধিগতি।

শ্বাসকৃচ্ছ্র; বসিলে, ঘুমাইলে, গৃহে আবদ্ধ থাকিলে উহার আধিক্য; নৃত্য করিলে বা দ্রুত হাঁটিলে উহার উপশম।

স্ত্রীলোকদিগের উদ্বে ও বান্ত-গহ্বরেই (পেরিস) সিপিয়ার বিশেষ ক্রিয়া দর্শে। অন্ত কোন ঔষধেই এই হই যন্ত্রে সিপিয়া অপেক্ষা প্রবলতর লক্ষণ প্রকাশ পায় না। "বন্তিপ্রদেশে আবেগ (বেয়ারিংডাউন) অমূত্রব, তৎসহ ত্রিকান্থি (স্থাক্রম) হইতে আকর্ষণের স্থায় বেদনা; অথবা বন্তি-গহ্বরন্থ সমস্ত যন্ত্রে আবেগ অমূত্রব"। (হানিমান)। "প্রসব-বেদনার ন্তায় বেদনা সহকারে যেন অপত্য-পথ দিয়া বন্তি-গহ্বর হইতে কিছু বাহির হইয়া পড়িবে তজ্জন্ত উকর উপর উক রাশিয়া চাপিয়া বসিবার আবশ্রকতা অমূত্রব"। (গরেন্দি)। "জরায়ুতে বেদনা, আবেগ, কটি হইতে উদরে উহার উপন্থিতি,এবং বেদনা জন্ত শাস-কষ্টের উৎপত্তি; জনন-যন্ত্র বাহির না হইয়া পড়িতে পারে তজ্জন্ত উকর উপর উক রাশিয়া চাপিয়া বসা। (হেরিং)। "প্রচাপন সহকারে জরায়ু ও যোনির বহির্গতি (কন্দ), বোধ হয় যেন সকলই বাহির হইয়া পড়িবে।" (লিপি)। "জরায়ুর মূখ ও গ্রীবার ক্ষত ও রক্ত-সঞ্চয়"। (ডনহাম)। হোমিওপ্যাপির প্রধান প্রধান মহারথীয় পূর্ব্বোদ্ধ ত উজিতে নিশ্চিতরপে প্রতিপর হয় যে বস্তি-যন্ত্রে সিপিয়ার ক্রিয়া জ্বায়।

সর্বাদীন রক্ত-সঞ্চলনে সলফারের স্থায় সিপিয়ারও স্থাপট প্রভাব দর্শে। * ধর্মা ও প্রান্তি সংযুক্ত তাপাবেশ সলফারের ধেমন বিশেষ লখণ, গ্লিপিয়ারও প্রায় তদ্ধপ বিশেষ লক্ষণ। তবে সিপিয়ায় পূর্ব্বোক্ত বস্তি-সাহবরের লক্ষণগুলি কর্ত্তমান থাকে এবং প্রধানতঃ রকোনিবৃত্তি-কালেই তাপাবেশ উপস্থিত হুয়। বাত্তবিক, সিপিয়ার তাপাবেশ বস্তি-মন্ত্র হইতেই আরম্ভ হয় বলিয়া বোধ হয় ও তথাহইতে শরীরে প্রসারিত হইয়া থাকে।

নিপিরার রক্ত-সঞ্চলনের বৈষ্মাও সলফারের ন্তারই সংপ্রসারিত হর। হস্ত-পদ পর্য্যারক্রমে উত্তপ্ত হয়, অর্থাৎ পা বধন উত্তপ্ত হয় তথন হাত শীতল থাকে এবং হাত উত্তপ্ত হইলে পা শীতল হয়। সলফারের ক্রার সিপিরায় তত অধিক আলাস্থতব থাকে না, কিন্তু বাস্তবিক উত্তাপ থাকে, এবং বে শৈরিক য়ক্ত-সঞ্চয়বশতঃ বস্তিমন্ত্রের আবেগাদি অমুভূত হয়, সেই কায়ণে সেই মন্ত্রে অধিক দপদপ ও স্পান্দনও অমুভূত হইয়া থাকে। বস্তি-যম্ত্রের এই স্থানিক য়ক্ত-সঞ্চয় কেবল অমুভব মাত্র নহে। এতদ্বারা প্রকৃতপক্ষে সেই সকল মন্ত্রের স্থান-বিচ্নুতি জন্মে, এবং দীর্ঘকাল স্থারী ক্রেমাগত রক্ত-সঞ্চয়ের ফলে প্রদাহ, ক্ষত, প্রদর, ও কর্কটাদি পর্যান্ত উৎপত্র হয়। জরায় প্রদেশের বেদনাবিশিষ্ট স্তর্বতা (ইক্তনেস) অমুভব সহকারে উহায় দৃঢ়তা সিপিয়ার বিশেষ লক্ষণ।

বন্তি-গহবরের এই রক্ত-সঞ্চরে সরলান্ত্রও আক্রান্ত হয়। সরলান্ত্র বাহির হইয়া পড়ে এবং তথার পূর্বভাহতব, অথবা * গোলা বা ভার থাকার ভার বোধ হয়, সরলান্ত্র হইতে এক প্রকার রস করিত হয়। বান্তবিক, সরলান্ত্র' ও মলমারের লক্ষণগুলিরও প্রায় জরায় ও যোনির লক্ষণের অফুরুণ প্রাবল্য থাকে। সিপিয়ার রক্ত-সঞ্চলনের বৈলক্ষণ্যের সমস্ত লক্ষণ এক্ষণে উল্লেখ করিতে পারা বায় না, রুহৎ ভৈষজ্য-ভত্ম দেখিয়া জানিতে হয়। মৃত্র-যন্ত্রেও সিপিয়ার লক্ষণ প্রকাশিত হয়। এখানেও প্রচাপন ও পূর্ণভাহতের জন্মে। "নিয়োদরে টান-টান অহুত্ব সহকারে মৃত্রাশরে চাপ ও পুন: পুন: মৃত্রভাগে"। মৃত্রে "কাদার ভার অধ:পতিত পদার্থ;" দেখিলে বোধ হয় যেন আধার-পাত্রের তলে কাদা পোড়ান হইয়াছে; * অতিহর্গন্ধ মৃত্র (ইন্ডিয়ম), উহা গৃহে রাখিতে পারা বায় না, গয় সহ্য হয় না, মৃত্রের জীবৎ লোহিতবর্ণ থাকে, অথবা উহা রক্তাক্তও হইতে পারে"। এই ওলি সিপিয়ার বিশেষ, মূল্যবান মৃত্র-লক্ষণ। জীলোকদিগের মধ্যেই প্রায়শঃ এই সকল লক্ষণ দৃষ্ট হয়। "* নিজ্রার প্রথমভাগে শ্যায় শিক্তর মৃত্র ত্যাগ্ন," সিপিয়ার আর একটা বিশেষ লক্ষণ। এই লক্ষণটা সিপিয়ার একটা চিকিৎসা-সিদ্ধ লক্ষণ।

পূং-জননেঁজ্রিয়ের রোগে, প্রাভন লালা-মেছে (গ্লাট) এই ঔষধ বিশেষ উপকারী। যধন অধিকাঞাৰ নিঃস্থত হয় না, অন্ন কয়েক বিশ্বমাত্র নির্গত হইয়া প্রাতে মূত্র-মার্গের মূথ নাটকাইরা রাথে, অস্তান্ত প্রচণিত উমধে উপকার নর্শেনা, তথন সিপিরা ব্যবহারে এই প্রকার অধিকাংশ রোগীই, আরোগ্য লাভ করে, অবশিষ্ট গুলির কালী-আইওডেটম প্ররোগে আরোগ্য ময়ে। অনেক্ষিন স্থারী গাঢ়স্রাবে এবং প্রস্রাব করিবার সময় যাতনা ও জালা পাকিলে ক্য়ান্সিক্ষেও সময়ে সমীর ফল দর্শে। সাধারণতঃ পুং-জননেন্দ্রিরের হর্মণতাবশহুই এই প্রকার অপ্রবল প্রাব নির্গত হইরা থাকে, কেননা এতৎ সহকারে জনন যন্ত্রের শিধিলতা ও প্রক্রের (স্থালোয়) বিভ্যমান দৃষ্ট হয়। শুক্র পাতলা ও জ্বলবং থাকে এই সকলগুলি লক্ষণের সহিতই সিপিরার সাদৃশ্য আছে, স্ক্তরাং গিপিরার ব্যবহারে সম্বরই স্বিল্ অবস্থা সংশোধিত হয়।

দিপিয়ার মানদিক লক্ষণে পলসেটিলার অমুরূপ বিষুধতা ও অকারণে খন খন ক্রন্দন লক্ষণ আছে। অত এব জরায়ুর রোগে অঞ্জ্রাবিতা থাকিলে অথচ পলসেটিলাঘারা উপকার না দর্শিলে তৎপরে সিপিয়া উপযোগা হয় কিনা বিচার করিয়া দেখা যাইতে পারে। সিপিয়ার আর একটা বিশেষ মানদিক লক্ষণ আছে, উহা পলসেটিলায় নাই অথবা অন্ত কোন ঔষধেও এত পরিমাণে নাই। সে লক্ষণটা এই; -রোগিণার মন্তিকের প্রকৃত বিক্তজ্ঞানত কোন প্রকার বৃদ্ধির বিক্লতার নিদর্শন না থাকিলেও তাহার জীবন-রুজি, গৃহ-কার্যা ও পরিজ্ঞাদির প্রতি ঔরাস্ত জ্বনা, যাহাদিগকে সে অভিশ্ব ভালবাদে তাহাদিগের স্থণ-ছংথের প্রতিও তাহার উদাসীনতা দৃই হয়। এইটা সিপিয়ার একটা প্রকৃত বিশেষ লক্ষণ।

সিপিয়া-প্রকৃতির নারীদিগের পূর্ব্বর্ণিত জরায়্-রোগের আছ্মক্তিক অর্জ-শিরো-বেদনায় সিপিয়া একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। আর একপ্রকার বিশেক্ত শিরুপ্রিক্ত সিপিয়া কলপ্রদ। এই বেদনা * ভয়ানক ধাকা বা আঘাতের ভার উপস্থিত হয় এবং রোগিয়ির মস্তকের উৎকেপ জন্মায়। অক্তিপুটের পক্তম জ্বর্ধাৎ পক্ষাঝাত প্রধানতঃ কৃষ্টিকম, জেলসিমিরম ও সিপিয়ার লক্ষণ। রোগীর অভ্যান্ত লক্ষণের সাদৃশু দেখিয়া ইহাদের মধ্য হইতে যথোপযুক্ত ঔষধের ব্যবহার হয়। নাসিকার রোগে প্রাতন প্রতিশ্রারে সিপিয়া উপকারী। অতি-রক্তশীলাদিগের প্রতিশ্রাহর গাঢ়, অবিদাহী, ও অধিক পরিমাণ প্রাব থাকিলে ইহার ব্যবহার হয়। শলসেটিলার প্রতিশ্রারের উপকার দর্শে বটে, কিন্তু রক্ত-প্রাবের আভিশ্র ক্রিক্তিক্তমের, দিপিয়ার ছইই আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। প্রতিশ্রাহের সময়ে কাল্য-বাইক্তক্তের সহিত্ত সিপিয়ার তুলনা হয়া থাকে।

গালের উর্দ্ধাংশ প্র নাসিকার অম্প্রন্থে ঘোড়ার জিনের ন্থার পীতবর্ণ দাগ এবং মুখমগুলে পীতবর্ণ চিহ্ন, সিপিয়ার একটা অতি মুল্যবান বিশেষ লক্ষণ, । কন্ত এই পীতবর্ণ ও পীতবর্ণ চিহ্ন কেবল যে গালে ও মুথমন্দলেই দেখা যার এমন নহে। উদ্বের উপরেও উহা প্রচুর পরিমাণে দেখিতে পাওয়া যার। সমগ্র গাজেও পাও,রোগের স্থার পীতবর্ণ হইতে পারে।

শাশরে বেন কিছু নাই এরপ শৃন্ততাত্ত্ব সিপিয়ার একটা অতি বিশেষ
শাকা। এরপ শৃন্ততাত্ত্ব লক্ষণ ইয়েশিয়া ও হাইড়্রাসটিস ক্যানেড্যানসিসেও
শাছে। অস্তান্ত উর্থেও অল্প বিস্তর পাওরা যায় : কিন্তু জরায়ুর উপদ্রব সহকারে
সিপিয়া ও মিউরেক্সেই ইহার সর্জাপেকা প্রাবল্য দৃষ্ট হয় । জরায়ু বাহির হইয়া
পড়াতেই উর্জোদরে এইরপ শৃন্ততাত্ত্বত জন্মে বলিয়া বোধ হয় । স্ট্রাণম এবং
লিশিয়ম টাইগ্রিণম নামক ঔষধেও এইরপ অবয়া ঘটে। জয়য়য়ৣর স্বাভাবিক
অবলমন যে বন্ধনী (লিগামেণ্টম) তাহার হর্মণতা দুর হইলেই এই য়য়ণা-প্রদ
লক্ষণ অন্তর্মিত হয় । এই শৃন্ততাম্ভব সংযুক্ত গর্ভাবস্থার বমনও সিপিয়ায়ায়
আরোগ্য হয় ; আহারের বিষয় ভাবিলে অথবা উহার গন্ধেও বিবমিষা জন্মে
(কলচি)। সিপিয়ায় বস্তি-গহরের রক্তসঞ্চয়ের বিষয় লিখিবার সময় সরলায়ে
"ভার বা গোলায় স্তায় অম্ভব" লক্ষণের কথা উল্লেখিত হইয়াছে। মলত্যাগে এই
অম্ভবের শান্তি জন্মে না। সিপিয়া ছর্দম্য কোর্টবন্ধের ঔষধ। সিলিনিয়মের স্তায়
অতি কুয়ন সিপিয়ারও লক্ষণ ; কিন্তু মল-ক্রিয়া সম্পন্ন করিতে হাতের সাহায্য
আবিশ্রক করে। শিশুদ্রের মল অধিকাংশ স্থলেই হাত দিয়া বাহির করিতে হয় ।

একটা এন্টারো-কোলাইটিন অর্থাৎ কলের। ইন্দ্যান্টমের রোগীকে ছই জন প্রধান এলোপ্যাথিক চিকিৎসক চিকিৎস। করিরাছিলেন, ভাহাতে কোন উপকার না হওরাতে "ছগ্ধ পানের পর সর্বাধা বৃদ্ধি" এই পরিচালক লক্ষণাহসারে সিপিরা ব্যবস্থা করাতে সেই রোগী আরোগ্য লাভ করিরাছিল। মল্ছার হইতে রস ক্ষরণ লক্ষণে-সমরে সময়ে সিপিরা ফলপ্রাদ। কিন্তু অধিকাংশ স্থলে এন্টিমোনিয়ম কুড়মই উপকারী।

সিপিরার রোগীর বড়ই দৌর্বাল্য থাকে। "অরক্ষণ হাঁটিলেই তাহার অধিক শ্রান্তি ক্ষয়ে।" অভ্যধিক শীতে বা উত্তাপে, ক্ষনে ভিজিলে, গাড়ীতে বেড়াইলে, অথবা অন্যান্য সামান্ত ক্ষারণে তাহার মুঠ্ছা ক্ষয়ে। গভাবস্থার,স্তিকাবস্থার অথব। স্তম্ভান কালে এই মূর্চ্ছা বা মূর্চ্ছা-কল্পড়া দেখিতে পাওয়া যায়। আবার, কাপড় ধৌত করা প্রভৃতি কঠিন পরিশ্রমের পরও উহা উপস্থিত হইতে পারে। এক্স্মই দিপিয়াকে রক্ষকীর ঔষধ বলে। রক্ষকীর দম্ভ-বেদনা, ফদকরাদের কৃষ্ণা।

তুলকাইবার সমর কণ্ডুয়নে জালা (সলফ); চিম্মে স্পর্ল-বেষ; জামুর অবনতি-ছানের আর্ত্রা; "মুথমণ্ডল, বক্ষংস্থল ও উদরে কপিশ বর্ণ চিহ্ছ; কোএজমা।" হার্পিজ সার্সিনেটাস। "বড় বড় পচ্যমান ত্রণ পুনঃ পুনঃ উহার উপ্রস্থিতি", 'পুঁচড়া, চূলকণা, দাদ প্রভৃতি' এই গুলি সিপ্নিয়ার চর্ম্ম-লক্ষণ। সলফারের ন্তার সিপিয়ারও চর্ম্মে অনেক প্রকারের উদ্ভেদ উৎপন্ন হর। সগন্ধার ও সিপিয়ার সাধারণতঃ অনেকটা সাদৃশুও আছে। ইহারা ছইই সোরা-দোমন্ন ওমধ। একটীর প্রর আর একটা ভাল থাটে, অর্থাৎ লক্ষণের সহিত সাদৃশু থাকিলেই ভাল থাটে। ডাঃ ন্তাশ অন্তান্ত চিকিৎসক্ষের নার "প্রতিক্ল ঔষধ" (ইনকম্পেটিবল্স) বিশাস কয়েন না। সাধারণতঃ ফদকরাসের পর কষ্টিকম, মারকিউরির পর সিলিসিয়া অথবা এপিসের পর রমটক্র ব্যবহৃত হয় না। তিনি লক্ষণের সহিত সাদৃশু থাকিলে উহা ব্যবহার করা অবিধের মনে করেন না।

মিউরেক্স পার্পিউরিয়া।

মিউরেক্স সিপিরার ঘনিষ্ঠ সমতৃণ্য ঔষধ। উভরের মধ্যে প্রভেদ এই বে
মিউরেক্স অভিশর,—প্রার অদম্য ইন্দ্রিয়-বিক্সা থাকে; সিপিরার উহার অসম্ভাব
বা সংসর্গে অপ্রবৃত্তি রহে। কন্দ সহকারে উহার বিশিষ্টরূপ বিশ্বমানতা দেখিতে
পাওয়া যায়। ছই ঔষধেই আমাশরের "শৃগুতাকুভব" লক্ষণ আছে; আবেগ
লক্ষণও আছে। * বোধ হয় মেন আভাতরিক যন্ত্রগুলি বাহির হইরা পড়িবে।
এজম্ব উহার উপশমার্থে উরুর উপর উরু রাখিয়া বসিতে হয়, অত্যন্তর মাত্র স্পর্শেই
মিউরেক্সে সঙ্গমেন্দ্রিরের উপলাহ ও সলম-প্রবৃত্তির উল্লেক জল্মে (অরিপেনম,
জিক)।

হেলোনিরাদের ন্থার 'জেরায়ুর বিশ্বমানতা অনুভব" মিউরেল্পেরও কক্ষণ।
করায়ুর স্পর্শ-বেষ ও বেদনাবশতঃই এই প্রকার অনুভবের উৎপত্তি হয়। নড়িবার
চড়িবার সময়ই উহা অধিক অনুভূত হয় (লাইসিন)। (কামোন্মামে লিলিরম ও
প্লাটনম ব্যবহৃত হয়)।

লিলিয়ম টাইপ্রিণম।

ধ্বায়ু প্রদেশে অতিশয় আবেগ অনুভব, বস্তিগহ্বরস্থ যন্ত্রসমূহ যেন ভগপথে বাহির হইয়া পড়িবে এরপ অনুভব;
হাতদিয়া চাপিয়া রাখিলে অথবা বসিয়া পড়িলে উহার হ্রাস
(সিপিয়ার রোগিণী হাঁটুর উপর হাঁটু চাপিয়া বসে)।

জরায়ু-রোগ সহকারে হৃৎপিণ্ডে আকুঞ্চন অনুভব।

জরায়ুর স্থান-চ্যুতি ও কুন্থন সহকারে পুনঃ পুনঃ মল ও মূত্র ত্যাগের ইচ্ছা।

মুক্তিলাভে রোগিণীর সন্দেহ ও তজ্জন্য যাতনা অনুভব।

জড়বৎ নিশ্চন, কিন্তু স্থির হইয়া বসিয়া থাকিতে চাহেনা; চাঞ্চল্য, অথচ হাঁটিতে চাহে না; ক্ষিপ্রকারিতা এবং কোনও কাজ করিতে ইচ্ছা অথচ উদ্দেশ্য হীনতা; কর্ত্তব্য কর্ম্মের অব্বভ্রমনীয়তা অস্ভব অথচ তৎসম্পাদনে অপারগতা।

মানদিক অবদাদ, অঞ্জ্রাবিতা, আহারে অনিচ্ছা, তাহার সম্বন্ধে যাহা কিছু করা যায় তাহাতেই উদাসীনতা।

জরার্-যত্তে সিপিয়ার ক্রিয়ার সহিত এই ঔষধের বিলক্ষণ সাদৃগু জাছে।
হাত বিলা চাপিয়া না রাখিলে, অথবা বসিয়া না থাকিলে বন্তি-গহবরের আধেয়তিনি ক্রে অপত্য-পথে বাহিব হইয়া পভিবে, এরপ গৌরব অমুভব ;" এই
াক্ষণে হই ঔষধেরই অনিকটা ঐক্য ভাছে। অরায়ুর স্থান-চ্যুতিতে লিলিরমের

ভার কণপ্রদ ঔষধ আর নাই। স্বরায়্ প্রদেশে লিলিয়মের "আবেগ অনুভব"
লক্ষণের সহিত বস্তি-গহবরের বস্ত্র ও সমগ্র উদরের আধের বেন নীচের দিকে
যোনির অভিমূপে আকৃষ্ট ক্ইডেছে এরপ এক প্রকার অনুভব বিশ্বমান থাকে।
এমন কি, বক্ষঃস্থল ও স্কল্প ইউডেও বেন আকৃষ্ট হইডেছে এরপ অনুভূত হয়।

লিলিরম ও সিশিরার সর্মন। প্রভেদ করা সহজ্ব নহে। তবে সম্ভবতঃ
সিশিরা অধিক পুরাতন রোগিণীদিপের পক্ষে উপযোগী। লিলিরমের রোগিণীর রোগের অধিক তীব্রতা, বেদনা ও যাতনা থাকে। যদি সিশিরার শরীর-বিকার (ক্যাথেকশিরা) স্কুলান্ত থাকে, তবে সিশিরাই উপযোগী। লিলিরমে মৃত্রসংক্রোম্ভ অধিক উপদাহ থাকে, রোগিণীর পুনঃ পুনঃ মৃত্র-প্রবৃত্তি জন্মে। কথন কথন উহার এতই আধিক্য হইরা উঠে যে চিকিৎসকের ক্যান্তেরিলৈর কথা মনে পড়ে। আবার মৃত্র-লক্ষণের সহিত সরলান্তের উপদাহ ও ব্রুণাও বর্ত্তমান থাকে; স্কুতরাং মার্ক্ত-করো, ক্যাপ্সিক্ম অথবা নক্স-ভ্যাক্ষার কথা শ্বরণ হর।

লিলিরমের জরায়ু-লক্ষণের সহিত স্থৎপিণ্ডের কতকগুলি তীব্র লক্ষণ দৃষ্ট হয়।
দারুণ ক্ষত বেদনা এবং স্থংপিণ্ডের অধিক সঞ্চলন লিলিরমের লক্ষণ। "ব্রুংপিণ্ড
যেন আকুঞ্চিত হইয়াছে অথবা লোহার বন্ধনদারা ধৃত হইরাছে" এ প্রকার
অনুভব ক্যাক্টাসের একটা অভিবিশেষ লক্ষণ। এই লক্ষণটা লিলিরমেণ্ড আছে।
অস্তান্ত স্থংপিণ্ডের লক্ষণের সহিত এই লক্ষণের বিশ্বমানতা দেখিয়া বে স্থলে
লিলিরম উপযোগী ঔষধ কখন কখন তথার ভ্রমক্রমে ক্যাক্টাস ব্যবহৃত হইয়া
থাকে। আনার ক্যাক্টাসের স্থলেণ্ড লিলিরম ব্যবহৃত হয়। বৃৎপিণ্ডের লক্ষণের
প্রাবণ্ডো লিলিরমের জরায়ুর লক্ষণ সময়ে সময়ে প্রচ্ছের থাকে, এজন্ত ব্যবস্থাকালে
উহা উপেক্ষিত হয়। লিলিরমের বৃৎপিণ্ড, মৃত্র-বন্ধ ও সরলাদ্রের লক্ষণ প্রতিক্ষিপ্ত
লক্ষণ বলিয়া বোধ হয়। জরায়ুও উহার আনুমান্ধিক ব্রেই মূলরোগ অবস্থিতি করে।

মনেও লিণিয়মের স্কুম্পন্ত প্রভাব ধর্ণে। পলনেটিলার স্থায় অঞ্জ্রাবিতা; ভিরেট্রম এবম, সলফার ও লাইকোপোডিয়মের স্থায় মুক্তিলাভে সন্দেহ এবং অলজ্যনীর কর্ত্তব্যতার স্থায় অবিহৃত ক্ষিপ্রকারিতা অঞ্ভব ও সেই সকল কার্য্য সম্পাদন করিতে সম্পূর্ণ অসামর্থ্য এই ঔষধের মানসিক লক্ষণ। (আর্ফ্রেন্ট্রম নাইট্রক্র ক্রষ্টব্য)।

ভাইবার্ণম ওপিউলাস।

खन्नायुन यन्नमी-कनक त्त्रार्श बरे खेयध वख्र छेलकानी। त्वननाविनिष्ठे तक-कृष्ण्य मानाविष्ठित रहेल जिल्ला रहेल जिल्ला रहेल वानाविष्ठित तक-कृष्ण्य मानाविष्ठित रहेल जिल्ला रहेल वानाविष्ठित तक-कृष्ण्य हेश विष्ण्य छेला विष्णा त्वाध रहा। + शृष्ठि त्वननात्र व्यान्न रहेना कि विष्णा कि प्रतिक्ष कि विष्णा विष्णा त्वाध रहेना कि विष्णा कि विष्णा विष्णा कि व

সিকেলি করনিউটম।

অপ্রবল রক্তস্রাব, শরীরের প্রত্যেক বস্তুই উন্মুক্ত ও অসংলগ্ন এবং ক্রিয়াশূন্য দেখায়, ক্ষীণা তুর্ববলা শারীরবিকার-গ্রস্তা স্ত্রীলোকদিগের পক্ষে এই ঔষধ অত্যন্ত উপযোগী।

গাত্রের অতিশয় শীতলতা অথচ রোগী বস্ত্রার্ত থাক। সহ্ করিতে পারে না।

অবশতা, স্থড়স্থড়ি ও পক্ষাঘাত ; সর্বাঙ্গে যেন পিপীলিক। হাঁটিতেছে এ প্রকার স্থড়স্থড়ি।

সিকেলি অভিশর উপকারী ঔষধ বটে। তথাপি কুইনাইনের ন্যায় ইহার বিস্তর অপব্যবহার হয়। ইহার জরায়ুর-সঙ্কোচন-শক্তি স্থনিশ্চিত। এজন্ত অন্তান্ত ঔষধ ইছা অপেকা অধিক উপকারী হইলেও সচরাচর ইহাই ব্যবহৃত হয়। রক্তশ্রাব নিবারণে দিকেণির স্থন্দর ক্ষমতা আছে। এতদ্বারা কৈশিকা নাড়ী আকুঞ্চিত হইয়া সুক্তস্রাব ক্লম্ক হয় বণিয়া উল্লেখিত আছে। কিন্তু ক্স্তান্ত ঔষধেও রক্তস্রাব **अम्मि** इस । अहे मक्त 'खेराबाता' किनिका-नाड़ी मकू विख हरेना है रेडे के वा রক্তের উপর ক্রিয়াবশতঃই হউক অথবা অন্ত কোন বিশেষ ক্রিয়া নিবন্ধনই হউক রক্তপ্রাব দিবারিত হয়। যেরূপে কেন না হউক তাহাতে কিছু স্বাইসে যায় না ; বক্তপ্রাব নিবারিত হইলেই হইল। কোন কোন চিকিৎসক আর্গটের জরায়ুর मरहाठक खन चार्छ विवास अमरवन्न भन्न त्रक्रमारव मर्सनारे क्रे छेरथ वावरान করিয়া থাকেন। তাঁহারা অন্ত কোন বিষয় ভাবিয়া দেখেন না ; তাঁহারা সূল माजायरे बरे 'अयर राजरात कतिया थाटकन। छाः स्राम श्रेष्ठां वर्ष गांभी চিकिৎमांकाल कथनछ बहे छेयर बद्धकाद्य वावहात्र करत्रैन नाहे। अथि नर्सनाहे প্রস্বান্তিক রক্তস্রাব নিবারণে সমর্থ হইয়াছেন। তিনি বলেন যে প্রস্বের পরবর্তী প্রবুল রক্তপ্রাবে সিকেলি সর্বাদ। উপযোগী হয় না। যদি ক্ষাণকার শিথিল-পেশী রোগিণীদিগের অপ্রবল রক্তপ্রাবের প্রবণতা থাকে,শরীরের প্রত্যেক বস্তুই উনুক্ত ও অণগ্ন এবং ক্রিয়াশুল দেখার, তাহা হইলে সিকেলির লায় ঔষধ আর নাই। সুর্ল-মাত্রায় আর্গটের টিংচার বা ওয়াইন অপেকা স্ক্র-শক্তির ঔষধই অধিকতর শ্রেষ্ঠ। পর্ভের সহিত সম্পর্কশৃত্ত জরায়ুর রক্তপ্রাবে ও অতি-রক্ত রোগেও এই কথা সত্য। সিকেলির রক্ত মলিনবর্ণ ও তরল থাকে, এবং অত্যল্প মার্ক নঙিলে চডিলেই উহার প্রবাহের আতিশ্য ক্ষমে।

সিকেলি-ব্যবস্থাকালে রোগীর শারীরিক প্রকৃতি, ধাতু এবং বয়ঃক্রমের প্রতি
দৃষ্টি বড়ই প্রয়োজনীয়। কেননা, কীণা, ছর্মাণা, শার্ণা, শারীর-বিকার ও পেশীতন্ত্রর শিধিলতাবিশিষ্টা এবং শারীরের সমস্তবার হইতে অপ্রবল রক্তশ্রাব-প্রেবণা
নারীদিগের পক্ষে; অপর, জীর্ণ শার্ণ বৃদ্ধ ব্যক্তিদিগের পক্ষে এই ঔষধ বিশেষ
উপযোগী।

জরায়ুর পেশীর আকৃঞ্চন জনায় বলিয়া সিকেলি অনেকস্থলে অতি-মাত্রায় অপব্যবস্থত হয়; এই উদ্দেশ্য ও বৃক্তপ্রাব-নিবারণ হোমিওপ্যাথিক স্ক্র মাত্রায়ই স্থাসিদ্ধ হইতে পারে।

প্রস্ব-বেদনার ক্ষীণতা, বিলুপ্ততা অথবা ফাতনা থাকিলে সিকেলিপ্রকৃতির রোগিনীদিগকে ২০০শ ক্রমে এই ঔষধ খাইতে দিলে উপলগুর দর্শে; ত্রিংশ ক্রম্পুর

ফলপ্রম। হোমিওপ্যাথিতে কীণ প্রসব-বেদনার আরও অনেকগুলি ঔষধ আছে। লক্ষণামুদারে উহা ব্যবহৃত হইলে অধিকমাত্রার সিকেলির ভরল-সার প্রারাগ অপেকা অধিকতন্ত্র ফলপ্রাদ ও অব্লভর বিপজ্জনক হয়। হোমিওপ্যাধিক ঔষধে ক্ষীণ-বেদনার প্রভীকার হইলে স্বাভাবিক প্রসব-বেদনা উপস্থিত হয়। কিছ এই উদ্দেশ্তে বুহৎ মাত্রায় অসদুশ ঔষধ ব্যবস্থা করিলে কথনও স্বাভাবিক বেদনা উৎপর হর না ; উৎপর হইতেও পারে না। "*গাত্তের অতিশয় শীতদতা, অবচ রোদী বস্তাব্ত থাকা সহ্য করিতে পারে না" এই লকণ্টী সিকেলির একটা ष्यमुगा गक्त । अठवाठव अगाष्ठिराय ७ निशु-विश्वित्वाय देश पृष्टे देश ; वृद्ध कारणव গ্যাংগ্রীণেও ইহা দেখিতে পাওয়া বার ৷ রোগীর পদম্ব এবং পদাসুলী স্পর্শে লোহের ন্তার শীতল থাকিতে পারে, কিন্ধ উহা ঢাকিরা রাখিলে রোগীর অসহা ৰাতনা উপস্থিত হয়। একজন রোগীর পারের সম্ভ আঙ্গুলে শুক্ গ্যাংগ্রাণ ব্দিরাছিল ও তাহাতে এই লক্ষণী প্রকাশ পাইরাছিল। উচ্চক্রমে করেক ষাত্র। সিকেলি ব্যবহার করাতে তাহার অভিশর উপশ্য জনিয়াছিল এবং দীর্ঘকাল পর্যান্ত কোপের বৃদ্ধি নিবারিত ছিল। ওলাউঠা ও তৎসদৃশ রোগে ক্যাক্ষরেও এই শক্ষটী পরিকাররপে দৃষ্ট হয়। প্রথম অবস্থার হিমাল অথবা রোগের ट्यानकारन व्यविनास हिमान क्वारिन व्यर्थाए व्यादित क्र्यक्ष किश्वा मिननवर्ग শন্মিবার পূর্বেই ক্যাম্ফর উপবোগী। পারে জালা ও জভ্যার পশ্চান্তানে এলা সিকেলির লক্ষণ। সলফারেও এই লক্ষণ আছে। যদি কেবল এই একটা লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া ঔষধ ব্যবস্থা করা যায় তবে সিকেলি ও সদ্ভারে কোন व्याखन थारक ना वर्षे किन्छ नकन नकन रमिशन छेशायत वर्ष्ट बनामुख मुहे रहा। নলফারে সিকেলির স্থায় হিমাপের তত আধিক্য থাকে না অথবা রোগীর জালামুভৰ সহকারে গাত্তের বরক্ষের ক্রায় শীতলভা থাকে না। এছলে একটা লক্ষণের উপর নির্ভির করিরা ঔষধ ব্যবস্থা করা যে সঙ্গত নহে তাহা বিলক্ষণ প্রাছিপন্ন হয়।

বিশেষ লক্ষণের প্রতি অবশুই লক্ষ্য রাখা উচিত। কিন্তু রোগীর অঞাঞ লক্ষণের সহিত উহার সম্বৃতি থাকা আবশুক। "বেন অগ্নিম্ফুলিঙ্গ পতিত হইতেছে শরীরের সকল অংশের এ প্রকার জালা"সিকেলির লক্ষণ। শরীর-শাখার অবশতা, শ্বভুত্মভূ ও পকাখাতও এই ঔষধের লক্ষণ। মেরুদণ্ডের মন্ত্রার সিকেলির ক্রিয়া- বশতঃই উহা প্রকাশ পায়। পূর্ব্ব বর্ণিত ছকের শীতশতা ব্যতিব্লিক্ত সিকেণির চর্ম্ম মুচুরাচর • শুষ্ক গু কুঞ্চিতও দেখায় এবং উহাতে স্পর্শজ্ঞান শুক্ততা অথবা পি নীলিকা হাঁটার ক্লীয় অতিশয় স্কৃত্ স্থৃতি থাকে।

करनाकारेनम थ्यानिक उपारिक ।

কলোফাইশম স্ত্রীলোকের অন্ততম ঔষধ। কেননা, জরায়ুতে ইহার বিশেষ ক্রিয়া দর্শে। হোমিগুপ্যাথিক ঔষধ পরীক্ষার পছতি অনুসারে কেবল ছুই একটা রোশীর বিবরণ উল্লেখিত হইল।

চলিশ বৎসর বয়স্থা একজন বিবাহিতা রমণীর সাত মাস গর্ভ ছিল। তাঁহার দীর্ঘকালের গ্রীবা-স্তম্ভ রোগও ছিল। তিনি সমস্ত হস্তাঙ্গুলীর সন্ধিতে দারুণ বেদনা ও ক্ষাত্তা ধারা আক্রান্ত হইয়াছিলেন। কেবল মাত্র রাইয়ের (মাষ্টার্ড) পটা দিলা আঙ্গুলগুলি ঢাকিয়া রাখিলে এই নিদারুণ বেদনার নিবৃত্তি থাকিত। রোগিণী বিশ্রাম করিতে বা নিজা যাইতে পারিতেন না। ডা: ভাশ তৃতীয় ক্রমের কলোফাইলম ব্যবস্থা করিয়াছিলেন, উহাতে অঙ্গুনীর বেদনা উপশ্বিত হইয়াছিল বটে কিন্তু এমন তীব্ৰ প্ৰস্ববেদনা উপস্থিত হইয়াছিল যে অকাল-প্রসবের আশকার ঠাহাকে ঔষধ রহিত করিরা দিতে হইরাছিল। ভৎপরে সেই কুভুনবিশিষ্ট প্রসব-বেদনা গিরাছিল বটে, কিন্তু আঙ্গুলের বেদনা প্র गांत्र हरेब्राहिन। এবং যে পর্যান্ত না রোগিণী সন্তান প্রসব করিবাছিলেন সে পর্যান্ত আঙ্গুলের বেদনা পূর্ণ বিক্রমেই বর্তমান ছিল। প্রসবের পর ছই তিন দিন উহা নিৰুত ছিল; অনস্তব, প্ৰস্বাহ্যিক আৰু সভাৰত: আন্তে আন্তে কম না পড়িরা বৃদ্ধি পাইতে লাগিল এবং জরায়ুর-রক্তস্রাবের সমতুল্য হইরা উঠিল। आटवत थावार मनिवर्व, उत्रव ও अथवन थाकुष्टित हिन ; तातिनीत अखिनत হর্মণতা অনুভব এবং • আভীস্তরিক কম্পন ছিল। কম্পন বাহিরে দেগা ষাইত না। একণ তাঁহার অসুনীর ভরকর বেদনা আবার প্রত্যাগত হইরাছিল। পূর্বে কলোফাইলম বারা কুন্থনবং প্রসব-বেদনা উপস্থিত হইরাছিল বলিরা ডা: ভার্ন উপযোগী সত্ত্বেও উহা ব্যবহার করিতে সাহস করিলেন না। আর্ণিকা, স্থাবিনা, দিকেলি ও সলফার ক্রমায়রে ব্যবহা করিলেন। এই সকল ঔষধে কিছুই ফল দর্শিল না; অবশেষে তিনি উচ্চ-ক্রমে কলোফাইলম প্রয়োগ করিতে সকল করিলেন। এই শত শক্তির কলোফাইলম ব্যবহারে রোগিণী সত্তর স্থায়ী আরোগ্যশাভ করিয়াছিলেন। রোগিণীর লক্ষণগুলি সম্পূর্ণ কলোফাইলমের লক্ষণ ছিল, প্রথমে উপযুক্তরূপে এই ঔষধ প্রযোজিত হইলে কথনই এই রমণী এত অকারণ যাতনা সহু করিতেন না।

পর্ভস্রাবের পর দীর্ঘকাল স্থায়ী অপ্রবল রক্তস্রাবে হর্মলতা ও আভ্যন্তরিক কম্পনাত্মত্ব বর্ত্তমানে ডাঃ ক্যাশ এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া ফলপ্রাপ্ত হইরাছেন। এতদ্বারা অনিয়মিত আ্কেপিক প্রসব-বেদনা নিয়মিত হয়। এবং রক্ত-শ্লেও এইরূপ প্রকৃতির বেদনার উপশম জন্মে।

এক্টিয়া রেসিমোসা।

স্নায়বিক লক্ষণ, স্পান্দন, আক্ষেপ, টঙ্কার ও স্নায়বীয় বেদনা; কম্পবিহীন শীত, ঋতু-সময়ে উহার আধিক্যঃ।

পৈশিক আমবাত; গ্রাবাস্তম্ভ, মস্তক পশ্চাদ্দিকে টানিয়া রাথে, রোগিণী মাথা ঘূরাইতে পারে ন।; বাতে পেশীর উদর-ভাগ আক্রান্ত হইলে এই ঔষধ শ্রেষ্ঠ।

শিরোবেদনা, মন্তক * রহির্দিকে বা উপরের দিকে প্রচাপিত হয়, বোধ হয় যেন মন্তক-শিগর উৎক্ষিপ্ত হইবে অথবা বেদনা চক্ষে ধাবিত হয় (অক্ষিপুটের স্নায়ুশূল) কিন্তা নিম্নগামী হইয়া মেরুদণ্ডে সঞ্চারিত হয়। বিমর্যতা, শোকার্ত্তা, নিদ্রাহীনতা; রোগিণা মনে করে যে সে পাগল হইয়া যাইবে।

রজসাধিক্য (menorrhagia) ; কটি-দেশের অভ্যন্তর দিয়া উক্ততে এবং তথা হইতে নীচের দিকে বেদনার সম্প্রসারণ।

নিবৃত্ত-রজ-কালে (climacteric) বাম পার্শ্বের স্তনের নিম্নে ক্রমাগত বেদুনা।

ঋতুকালে ও রজ-নির্ত্তিকালে রোগ লক্ষণের উ**প**চয়।

নারীদিগের যন্ত্র-মণ্ডলীতে এই ঔষধেরও প্রবল প্রভাব দর্শে। স্নায়ুমণ্ডলে ইহার ক্রিয়াবিশতঃ বহুবিধ লক্ষণ উপস্থিত হয়। ইহার অনেকগুলি লক্ষণ হিষ্টি-রিয়ার অফুরূপ। স্পান্দন, আক্রেপ, টক্কার, সায়বীয় বেদনা ও মানসিক লক্ষণ প্রচুর পরিমাণে প্রকাশিত হয়। রোগিণী শীতলতা ব্যতীত কাঁপে, মুর্চ্চিত হয়, অবিরত ভিন্ন ভিন্ন বিষয়ের কথা বলে, শোক-সম্বপ্ত ও উপক্রত হয়, দীর্ঘনিশ্বাস পরিত্যাগ করে, নিজ্ঞাশ্ব্রতাবশতঃ তাহার অতিশয় বিষয়তা জ্বন্মে, সে মনে করে যেন সে পাগ্রন হইতেছে।

মাথার তীব্র বেদনা জন্মে, মন্তক * বহিন্দিকে প্রচাপিত হয়, বোধ হয় ষেন মন্তকের শিথর-দেশ উৎক্ষিপ্ত হইবে অথবা বেদনা চক্ষে ধাবিত হয় এবং উহার ভয়কর যাতনা জ্বনায় কিল্পা বেদনা মন্তকের পশ্চাম্ভাগে অবস্থিতি করে এবং তথা হইতে লাড়ে স্বীঞ্চারিত হয়। এক্টিয়া রেসিমোসার ভাষ্কে অক্ষিপ্টের দারুণ সায়শ্ল অন্ত কোন ঔষধে বড দেখিতে পাওয়া যায় না।

"জরায়ু-প্রদেশের বেদনা এক পার্য হইতে অন্ত পার্যে সঞ্চারিত হইলে" এই
ঔষধে আরোগ্য প্রাপ্ত হর। এক্তিয়ার ঋতৃশ্কিয়া অনিয়মিতক্রপে নিম্পার হয়,
কথনও ঋতৃরক্ত সল্ল থাকে কিন্ত অধিকাংশ সময়ে উহা প্রভূত পরিমাণে নির্গত
হয়। এই সকল ঋতৃ-বৈলক্ষণা সহকারে পূব্দ বর্ণিত মানসিক ও লায়বিক
লক্ষণগুলিও প্রচুর পরিমাণে বিভ্যমন থাকে। অতি-রজ্প রোগে "নীচের দিকে গুরু
প্রচাপন সহকারে কটিতে, উরুর নীচে এবং কুচকার অভ্যন্তর দিয়া দারুণ বেদনা"
থাকিলে এক্তিয়া রেসিমোসা একটা অত্যুৎকৃত্ত ঔষধ। নির্ভ-রজ-কালে বাম
পার্যের স্তনের নিয়ে বেদনায়ও ইহা স্থানর ফল-প্রাদ।

₹¶ !

জরারু রোগের সহাম্ভৃতিজনিত পৃষ্ঠবেদনার ও পৃষ্ঠবংশের উপদাহে এ ক্টিরা উপকারী। জরায়ুর উপদ্রবের সহি সম্পর্কাষিত শরীরের নানা স্থানের সারবিক বা পৈশিক, শস্ত্র-বিদ্ধবৎ তীত্র বেদনা এই ঔষধে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। বাতে পেশীর উদর-ভাগ আক্রান্ত হইলে এই ঔষধ শ্রেষ্ঠ। এক্টিরা অনেক দিকেই ক্রিয়া করে এবং বহু আকারের সারবীয় উপদ্রবে উপযোগী ও উপকারী হইয়া থাকে।

স্থাবিনা।

অতি রম্ব-আবে, মরাযুর রক্তআবে, গর্ভআবে অণবা প্রস্থান্তে স্ত্রী-জনন-ষন্ত্র হইতে প্রভূত রক্তপাতে স্থাবিনা একটা অত্যুত্তন ঔষধ। স্থাবিনার রক্তস্রাব থাকিয়া থাকিয়া অর্থাৎ আবেশে আবেশে উপস্থিত হয়, নড়িলে চড়িলে বাড়ে (त्रिक्लि), यनिनवर्ग (क्यानि-नार्टें ও त्रारेक्स) এवः त्रःश्ठ (ক্রোকাস) অথবা আংশিক সংযত এবং আংশিক তরল ও জলবৎ (ফিরম) থাকে। রক্তের সংযত খণ্ডগুলি কাল দেখায়। জরায়ুর শক্তির ক্ষীণভাবশত: (কলোফা) গর্ভস্রাব বা প্রস্বের পরে উহা উৎপন্ন হয়। এই রক্তস্রাবের সহিত + পুঠ হইতে मिन्युव (निष्ठितिम) नर्यास्य द्यवनाई हेरांत्र मर्द्धायान विरम्ब मक्रन । बहे লক্ষ্য প্রস্বের পর রক্তস্রাবে, আশঙ্কিত গর্ভস্রাবে, এবং সাধ্যরণতঃ ঋতু সংক্রান্ত উপদ্রবে বিশ্বমান থাকিতে পারে। কখন কখন "উঞ্চ বায়ুতে ও উষ্ণগৃহে বৃদ্ধি এবং বিমুক্ত শীতণ বাযুতে হ্রাস'' পুলদেটিলার এই বিশেষ লক্ষণটাও ভাবিনার বর্ত্তমান দেখা যায়। অতিরিক্ত প্রভৃত ঋতু-আবে এক্সলে পলনেটিলা দেওরা ষাইতে পারে না। কেননা তদ্বারা প্রভূত রক্তস্রাব আরও প্রভূত হইরা উঠে। এই অবস্থারই স্থাবিনা ব্যবস্থের হয়। অতিত্রিকে ঋতুস্রাবে উপচয় ও উপশ্য লকণে পলসেটিলা ও জাবিনার ঐক্য থাকিলেও উভরের মধ্যে ইহাই প্রভের এবং এই লৈভেদের উপর নির্ভর করিরা এই ছই ঔবধের ব্যবস্থার ইতর-বিলেব

ভূতীর মাসে গর্ভপ্রাবের আশক। উপস্থিত হইলে, বিলেবহঃ কটি হইতে মাণিপুরে বেদনার বিশ্বমানতা থাকিলে, ভাবিনা বাবস্থের। যদি কটিতে বেদনার আরম্ভ হর এবং তথা হইতে চতুর্দ্দিকে উহা সঞ্চারিত হইয়া অবশেষে জরামুতে গিরা ধলী উৎপাদন করে তবে ভাইবার্ণম উহার প্রকৃত ঔষধ, ভাবিনাশনহে।

মণিবন্ধ-সন্ধির (রিষ্ট-ক্ষরেণ্ট) সন্ধিবাতজ্বনিত শ্লীততা; অপিচ পদ। সুনীর রক্তপ্রাব সহকারে যদি এই লক্ষণ বিশ্বমান থাকে, তবে কোন কোন স্থলে স্থাবিনাও কলোফাইলমের ইতর বিশেষ করা আবশুক হয়। স্থাবিনার জরায়্র উপদ্রব সহকারে বিশেষতঃ গর্ভপ্রাব অথবা বিল্প্ত প্রেমেহ কিংবা প্রদরের পরে ভিয়ালরের অত্যধিক সহামূহতি দৃষ্ট হয়।

হেলোনিয়াস।

রক্তহীনা নারীদিগের জরায়ুল্রংশ; কঠোর মানসিক অথবা শারীরিক পরিশ্রমে যাহাদের শরীর ভাঙ্গিয়া পড়িয়াছে ভাহাদের পক্ষে হেলোনিয়াস উপযোগী।

বস্তি প্রদেশে গুরুত্বামুভব, গ্লানি, জরায়ুর স্পর্শদ্বেষবশতঃ অবিরত জরায়ুর বিভ্যমানতা অমুভব সহকারে পৃষ্ঠে যাতনা ও জ্বালা।

রোগিণী বিষয়ান্তরে মনোনিবেশ করিলে ভাল থাকে।
করার্-প্রদেশের বিবিধ রোগে অধবা সক্ষণে, বধা আগত ও ভোগ-বিলাস-

বশতঃ •পেশীর ছর্ম্মণতাজনিত কল ; মানসিক বা সারীরিক কঠিন পরিশ্রমন্তি জীর্ণতা ; পেশীর জালা ও বেখনা ; এত শ্রান্তি'বে নিদ্রা যাইতে জ্ঞপারগতা ; এই সকল লক্ষণে শ্রীলোক্ষণের স্কানীন দেইম্বলো হেলোবিয়াস উপকারী। পূর্ব্বোক্ত দৌর্কলোর সহিত প্রায় সর্বাদাই অল্লাধিক রক্তহীনতা বর্ত্তমান থাকে। অতিরিক্ত রজ্প্রাব অথবা প্রস্নবান্তিক রক্তপাতবশতঃ এই রক্তহীনতা (এনিমিয়া) ফলিতে পারে। অথবা ঈদৃশ কোন কারণ ব্যতাত ও আপনা হইতেই উহা অবস্থিতি করিতে পারে। এই সকল স্থলে মূত্রে অগুলাল (এবুমেন) দৃষ্ট হয়। কথন কথন বিশেষতঃ গর্ভিণীলিগের মূত্রে অধিক পরিমাণে অগুলাল দেখা যায়। তথন এই ঔবধের ক্রিরায় রোগিণীর শীঘ্র শীঘ্র উপকার দর্শে এবং অগুলাল অস্তবিত হয়।

ধ্বরায়্-যন্ত্রের অর বা অধিক স্রাব উভয় প্রকার স্রাবের সহিতই এই নীরক্ততা ও হক্ষণতা বর্ত্তমান থাকে। এতদ্বারা ইহাই প্রতিপর হয় যে স্থানিক লক্ষণগুলি গৌণ লক্ষণ; উহারা সক্ষাসীন হর্ষশতা ও রক্তের ক্ষীণতার ফল। এই উভয় প্রকার অইস্থায়ই হেলোনিয়াস তুলারূপে উপকারী।

নারক্ততা, অতিশয় সর্বাঙ্গীন হর্বলতা ও অলসতা, অতিশয় হতেংগাহিতা অথবা প্রগাঢ় বিষয়তা এইগুলি হেলোনিয়াসের পরিচালক লক্ষণ। মনের এই প্রকার অবস্থা আমোদ-প্রমোদ বা বিষয়ন্তরে মনোনিবেশ করিতে পারিলে উপশমিত থাকে। ত্রিকান্থি (স্থাক্রম) প্রদেশে আকর্ষণ-বং হর্বলতা ; জরায়ৣয় নানাপ্রকার স্থানন্তইতা, বিশেষতঃ কলা; গঞ্জতা; স্তর্নতা ও গৌরব; এবং কটিলেশে উত্তাপ বা জালা সহকারে পৃষ্ঠে শ্রান্থি ও হর্বলতা অমুভব, জরায়ৣয় স্পর্শ-ছেষ বশতঃ অবিরত জরায়ুর বিজ্ঞমানতা অমুভব (হৃৎপিণ্ডের স্পন্ত বিজ্ঞমানতা অমুভব, পাইরোজেন); এইগুলি হেলোনিয়াসের লক্ষণ। বয়স্থতার সময়, গভিকালে জাববা প্রস্বান্ধে সচরাচর এই অবস্থারও এই সকল লক্ষণ দেখিতে পাওয়া য়ায়। এস্থলে হেলোনিয়াস বাস্তবিকই পরমোশকারা ঔষধ। রোগীয় প্রকৃতি অমুসারে কি ছিতীয় ক্রমে, কি ত্রিংশক্রমে ইহা সমান কল-প্রদ।

इतिकातन, हि निष्ठम, मिनिटकानिष्ठम ।

রক্ত-রোধক বঁলিরা এই তিনটা ঔষধের খ্যাতি আছে। মন্তকে রক্ত-সঞ্যর, আরক্ত মুধমগুল (মেলিলোটাল), ও জর সংযুক্ত নাসিকার রক্তপ্রাব ইরিলারণে আর্রোগ্য প্রাপ্ত হইরাছে। প্রবল বমনোগ্তম ও আমাশরে জালা সহকারে অর্থ-বিল হইতে রক্তপ্রাব, রক্তকাস, রক্ত নিষ্ঠীবন, মুত্রাশরে প্রস্তর সহকারে রক্ত-মৃত্র এবং করায়ুর রক্তপ্রাবে ইরিলারণ ফলপ্রদ। রক্তপ্রাবে, বিশেষতঃ বন্তি-গহরেম্ব হান্তের রক্তপ্রাবে * সরলাল্লের ও মৃত্রাশরের প্রবল প্রদাহ ইরিলারণের লক্ষণ। এই লক্ষণ দৃষ্টে এই শ্রেণীর অন্তান্ত ঔষধ হইতে ইহার প্রভেদ করা যায়। এ ক্ষেত্রে ক্যান্থেরিস, লিলিয়ম, এবং নক্স ভমিকার বিষয় শ্বরণ ক্রা আবশ্রক।

টি জির্মের রক্ত প্রবল বা অপ্রবল ভাবেই নি:স্ত হউক, উহার বর্ণ উজ্জ্বল লোহিত থাকে। * * প্রতি ছই সপ্তাহে ঋতুপ্রাব, * এক সপ্তাহ পর্যান্ধ উহার অবস্থিতি ও অতিশর অধিক পরিমাণে রক্ত:নি:সরণ লক্ষণে এই ঔষধ বিশেষ উপযোগী। এন্থলে ক্যালকেরিয়া-অন্ত, এবং নক্সভামিকার সহিত ইহার প্রভেদ বিচার করা আবশুক। *প্রসবের পর অধিক রক্তপ্রাবে মূর্চ্চা, ঝাপা দৃষ্টি ও কাণে শব্দ লক্ষণে চারনার সহিত টি লিরমের সাদৃশু আছে। এই প্রকার রক্তপ্রাবের পরিণাম ফলে চারনা সর্বোৎকৃষ্ট। কথন কথন এবংবিধ রক্তপ্রাবে কুচ্ কিতে, তিকান্থির সংযোগ-উপান্থিতে এবং কটিতে একপ্রকার শিথিলত। অনুভূত হয়; বোধ হয় খেন এই সকল * পৃথক হইরা পড়িবে; রোগিণী এইগুলি * এক এ বাধিয়া রাখিতে চার। বদি এই লক্ষণটিও বিক্তমান থাকে, তবে প্রস্কান্থিক রক্তপ্রাবে টি লিরম বিগুণিতরূপে উপযোগী হয়। পূর্বোক্ত লক্ষণে রক্ত-নির্তিকালের রক্তপ্রাবেও ইহা বিশেষ ফলপ্রদ। অন্তান্ত যদ্ধের রক্তপ্রাবেও এই ঔষধে আরোগ্য হয় বলিয়া উল্লেখিত আছে, কিন্তু ডা: ন্তাপের সে সম্বন্ধে কোন অভিজ্ঞতা নাই।

এচ তিন ঔষধের মধ্যে মিলিফোলিয়মের পরীক্ষা-লক্ষণেই রক্তল্রাব উৎপন্ন ইইরাছিল বলিয়া বোধ হয়। হাঁনিম্যান লিখিয়াছেন যে মিলিফোলিয়ম * নাসি-কার রক্তপাত জন্মায় এবং রক্ত-মূত্র উৎপাদন করে। চিকিৎসার ইহা সপ্রমাণ হয়াছে। ভিন্ন ভিন্ন যন্ত্র ইইতে যে রক্তপাত হয় মিলিফোলিয়মের লক্ষণে সাধারণত:

একোনাইটের জাম উহার উজ্জ্ব লোহিতবর্ণ থাকে, কিন্তু মিলিফোলিরমে একো-नारेटित উৎकर्श पृष्टे रत्र ना, अखिगत खत्रख शांदनना । क्यन क्यन मृत्वत वक्त, তাগি-পাত্রের তলে * রক্তমর পিষ্টকের দ্বার সঞ্চিত হর। তাঃ স্থাশ বধন তরুণ-বয়ম্ব ছিলেন, তথন দীর্ঘকাল পর্যান্ত তাঁহার নাক দিয়া পুন: পুন: প্রভুত রক্তপাত হইত। ডা: ব্রাউন কয়েক বার তাঁহার ঔষধ বাবছা করিরাছিলেন কিন্তু তাহাতে কোন ফল দর্শিরাছিল না। রক্তপাত হইতে হইতে ভাশ তর্মল হইরা পড়িয়া-ছিলেন। অবশেষে তাঁহার পিতামহী মিলিফোলিয়মের মূল দেথাইয়া দিয়া উহা চর্মণ করিতে বলেন। ডা: ভাশ তদফুদারে উহা চর্মণ করিয়াছিলেন, এবং সম্বর चारत्राशामाञ्च कत्रिपाहित्मन । चारकाम-कात्म छाः छान अकवात्र द्वामाछेनहिन লেকে বেডাইতে পিরাধিলেন। সেধানে তিনি একজন শেষাবস্থাপর যন্ত্রার রোগী দেখিতে পাইরাছিলেন। তাঁহার উগ্রকাস ছিল এবং প্রত্যহ অধিক পরিমাণে রক্ত নিষ্ঠীবিত হইতেছিল। নিউইরর্কের কোন চিকিৎসক তাহাকে সিকেলি ব্যবস্থা করিয়।ছিলেন; তাহাতে তাহার কিঞ্চিৎমাত্রও হইরাছিল না। `ডা: ভাগ ভাহাকে মিলিকোলিরমের মূল চিবাইতে দিয়াছিলেন; উহাতে ভাহার রক্তপাত क्रक इर्रेग्नाहिन बार कारमत बाउरे नाश्चि क्षित्राहिन स्व रम बाक जूनि मून पुढ़िया তুলিয়া বাড়ীতে লইয়া গিয়াছিল। সেই মূল চর্কণে তাহার রক্তস্রাব প্রশমিত ছিল। শীতকালে সে ফ্রোরিডার গিরাছিল; পরবর্তী বসম্ভকালে তাহার মৃত্যু হইরাছিল। পতন বা অন্ত কোন উপঘাতের পরবর্ত্তী রক্তপ্রাবেও মিলিফোলিয়ম वावशादात्र विश्व विश्व चारह । अहे जकन छल चार्निका विकन रहेल মিলিফোলিরম দেওরা বাইতে পারে।

ডিজিটেলিम।

নাড়ীর অতিশয় মৃহ ও সবিরাম পর্য্যায়শীল (intermittent) গতি; হুৎপিণ্ডের হুর্বলতা; অথবা দ্রুত, অতিশয় অনিয়মিত নাড়া।

ত অনিম্নতি, আয়াসিত (difficult), মন্থর, গভার অথবা গভার নিশ্বাস সহকারে নিষ্পন্ন শ্বাস প্রশ্বাস ; ঘুমাইয়া পড়িবার কালে সময়ে সময়ে শ্বাস বন্ধ হইয়া যায়।•

মূছ ও তুর্বল হৃৎপিও এবং ধূসরাভ শুলবর্ণের মল সহ-কারে উৎকট পাণ্ডু রোগ (jaundice)।

আমাশয়ে হুর্ববলতা অনুভব, রোগী মনে করে যেন নড়িলে চড়িলে তাহার মৃত্যু হইবে।

চর্মা, অক্ষিপল্লব, ওষ্ঠ ও জিহ্নার নীলাক্ততা; নীল-পাণ্ডু (cyanosis)। অক্ষিপুট, কর্ণ, ওষ্ঠ ও জিহ্নার শিরাক্ষীতি।

* * *

এলোগ্যাথেরা ডিজাটলিসকে হৃৎপিণ্ডের টনিক অর্থাৎ বলকর ঔষধ বলেন। হোমিওপ্যাথেরা ঔষধে টনিক কিছু আছে বলিরা স্বীকার করেন না। তাঁহারা পুষ্টিকর আহারকেই কেবল মানব-দেহের বলকর বলিরা উল্লেখ করেন। ডিজিটেলিস ছারা যদি কোন কয় অবস্থার সংশোধন হর ভবে যে শক্তিবশতঃ রোগীর রোগ জন্মে ডিজিটেলিসের সেই শক্তির প্রতিকৃদ শক্তির ছারাই উহাতে আরোগ্যের উৎপত্তি হয়। * নাডীর অভিশর মন্দর্গতি ডিজিটেলিসের প্রধান পরিচালক লক্ষণ। এই মন্দর্গতি কথন কথন নাড়ীর ক্লতি ক্রতগতির সহিত সপর্যায়েও বিশ্বমান থাকিতে পারে এবং স্মারে সময়ে উহা অভিশর অনিয়মিত্ব অথবা স্বিরাম্যও হইতে পারে।

এক দিন একম্বন বৃদ্ধ অথচ অভি সবল ব্যক্তি হেলিতে ছলিতে ডা: স্থানের চিকিৎসালয়ের দিকে আসিতেছিল। ডাঃ স্তাশ তাহাকে প্রথমে মাতাল মনে कतिश्रोहित्नन किन्नु त्मार प्रिंशिट भी हेत्नन त्य कोशांत्र मूर्यमञ्जन त्व श्रीन वर्ग, अ ওৰ্ম্বৰ ঈষং নীলবৰ্ণ দেখা যাইতেছে। তথন তিনি অগ্ৰবৰ্ত্তী হইয়া তাহার হাত ধরিয়া গৃহে লইয়া আসিলেন। সে বসিল কিন্তু কয়েক মিনিট পর্যান্ত একটি কথাও বলিতে পারিল না। তাহার খাস-কণ্ট হইতে লাগিল; নাড়ীর অতিশয় বৈষম্য ও সপর্য্যায় দোষ লক্ষিত হইল। যথন সে কথা কহিতে পারিল, তথনসে ব্ললি যে বিগত ক্ষেক সপ্তাহ ধরিয়া তাহার একপ্রকার রোগের জাবেশ হইতেছে। সে ক্ষেক্বার পড়িয়া গিয়াছে এবং তৎপরে কোথাও থানিকক্ষণ বসিয়া না থাকিয়া সে রাস্তায় হাঁটিয়া যাইতে পারিতেছে না। আকর্ণনে হৃংপিণ্ডের প্রথম ম্পন্দনে কঠিন ফুৎকার শব্দ প্রকাশ পাইল। সে সেতু-নির্ম্বাতার কার্য্য করিত। বাড়ী হইতে বাহিরে যাইতে তাহার সাহস হইত না। সকল প্রকার হাতের কাজ তাহাকে ছাড়িয়া দিতে হইরাছিল। প্রথম বয়সে তাহার প্রাদাহিক বাতরোগ ছিল। সে বলিল বে হ্রন্তোগেই তাহার মৃত্যু হইবে। ডাঃ ন্তাশ জলে মিশ্রিত করিয়া কয়েক ফোঁটা ৰিতীয় ক্রমের ডিজিটেলিস থাইতে দিয়াছিলেন। কয়েকদিন পরে তিনি দেখিতে পাইয়াছিলেন যে সে কোদালী দিয়া তাহার গৃহের সন্মুথের বরফ ফেলিতেছে। ডা: ভাশকে দেখিয়া সে আহলাদে চিৎকার করিয়া বলিল যে তাহার হৃদ্রোগ আর নাই। তৎপরেও ডা: ন্তাশ অনেকবার তাহাকে দেথিয়াছিলেন; দে বলিয়াছিল যে সেই ঔষধেই তাহার মুদ্দ্র্য আরোগ্য হইরাছে।

একজন মিতাচারী যুবক বিবমিষা ও বমনে আক্রান্ত হইয়াছিল, তাহার তন্ত্রালুতা করিয়াছিল, তৃইজিন পরে তাহার সর্বশরীরের পাণ্ড্রোগ প্রকাশ পাইতেছিল; চক্ষুর শুক্র মঞ্জল অর্ণের ভায় পীতবর্ণ হইয়া উঠিয়াছিল। সর্বশরীরের ত্বক ও নথেরও তদ্ধপ বর্ণ জনিয়াছিল। মলের স্বাভাবিক ঘনত্ব ছিল বটে, কিন্তু উহা সম্পূর্ণ বর্ণশৃক্ত ছিল। মূত্র অতিশয় কপিশবর্ণ হইয়া উঠিয়াছিল। আধার পাত্রের প্রান্ত ভাগে উহা স্ত্য-পিভের ভায় পীতবর্ণ দেখা যাইতেছিল। নাড়ী * প্রতিমিনিটে কেবল ত্রিশবার মাত্র ম্পালিত হইডেছিল, এবং অনেক সময়ে এই স্পান্তন পাওয়া যাইতেছিল না। এইটা সম্পূর্ণ ডিজ্লিটেলিল জ্ঞানক পাতু রোগের রোগী ছিল এবং অল্প করেক

দিনেই এই ঔষধ সেবনে সে সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিয়াছিল। ঔষধ থাইতৈ আরম্ভ করিবার অতি অল্প সমন্ত্র পরেই তাহার চিত্ত-বৃত্তির উৎকর্ম জন্ময়াছিল; মল, মূত্র ও ত্তক ক্রমে ক্রমে স্বাভাবিক বর্ণ প্রাপ্ত হইয়াছিল। নাড়ীর
মন্দগতিই এই ব্যবস্থার পরিচালক লক্ষণ ছিল। অক্সান্ত লক্ষণগুলি উৎকট পাণ্ড্রোগে প্রায়শ:ই বিভ্যান দেখা যাইতে পারে।

হৃদ্যোগঞ্জনিত শোথে অনেক সময়েই ভিজিটেলিস উপযোগী ঔষধ। বৃক্ককের রোগ বশতঃ যে শোথ জন্মে তদপেকা ভিজিটেলিসের শোথে শৈরিক রক্তের নিশ্চলতা নিবন্ধন অকের অধিকতর নীলাভা থাকে।

স্থিপিণ্ডের ক্রিরার ত্র্কলতা বশতঃ নাড়ীর ধীর গতিসুংযুক্ত যে সকল রোগ ডিজিটে লিস হারা বিশিষ্টরূপে আরোগ্য প্রাপ্ত হইরা• থাকে তন্মধ্যে বৃদ্ধদিগের শিরোঘূর্ণন; মন্তিক, বক্ষঃস্থল, উদর, অগুকোষের শোধ; এবং ক্সক্সের অপ্রবল রক্তসঞ্চয় প্রধান।

নাড়ীর ধীরগতি ব্যতিরিক্ত নিয়লিথিত লক্ষণ গুলি ডিজিটেলিসের অতি বিশেষ লক্ষণ যথা (১) "থকের, বিশেষতঃ অক্ষিপুটের, ওঠের, জিহ্বার ও নথের নীলাক্ষতা সারানোসিস "(নীলরোগ); (২) "আমাশরে হর্মলতা অথবা শৃষ্ঠতা অমুভব; রোগীর বোধ হয় যেন তাহার মৃত্যু হইডেছে"; (০) "নড়িলে চড়িলে হংপিণ্ডের ম্পান্দন স্থগিত হইবে, রোগিণীর এ প্রকার অমুভব" (না নড়িলে চড়িলে স্থগিত হইবে লক্ষণে জেলসিমিয়ম; যে কোন প্রকারে স্থগিত হইবে লক্ষণে লোবেলিয়া); (১) শিশ্বানিজিয়ার বিষমতা, আয়াসিততা; পুনঃ পুনঃ গভীর নিশাসত্যাগপুর্মক উহার নিজাদনি"; (৫) অতিশয় হুর্মলতা এবং সহসা সর্মানীন শক্তির অবসরতা; (৬) নিদ্রিত হইবার সময় শাস ক্ষীণ হইরা পড়ে এবং বোধ হয় বেন একেবারেই উহা রহিত হইয়া আসিল; তৎপরে জাগুরিত হইয়া হাঁ করিয়া উহা গ্রহণ করিতে হয়। এই কারণে নিজা বাইতে পারা যায় না (গ্রিণ্ডিলিয়া ও ল্যাকেসিস)।

ক্যাক্টাস প্র্যাণ্ডিফ্লোরাস।

* * ছৎপিণ্ডের আকুঞ্চন,—মনে হয় যেন লোহের বন্ধনে ছৎপিণ্ড আবদ্ধ থাকায় উহার স্বাভাবিক গতির প্রতিবন্ধ-কতা হইতেছে; বামপার্ষে শয়নে উহার বৃদ্ধি।

সর্বাঙ্গীন । আকুঞ্চন ;—হুংপিণ্ড, বক্ষন্থল, মূত্রাশয়, সরলান্ত্র, গর্ভাশয়, অপত্যপথ প্রভৃতির আকুঞ্চন অনুভব।

হুদোগের সঁহিত সংস্কট রক্তস্রাব; নাদিকা, ফুসফুস, আমাশয়, সরলান্ত্র ও মূত্রাশয় হইতে রক্তস্রাব।

হৃৎস্পন্দন; দিবাঁ কিম্বা রজনীতে বিচরণে ও বাুমপার্শে ভর দিয়া শয়নে কিম্বা ঋতু হইবার সময় আসন্ন হইলে উহার আধিক্য।

মৃত্যুভয়; রোগীর বিশ্বাস তাহার রোগ গুরারোগ্য।

ক্যাক্টাসও হাজোগের একটা প্রধান ঔষধ। ইহার প্রধান বিশেষ লক্ষণ ভিজিটেলিসের অহরপ নহে। "স্তংপিণ্ডের আকৃঞ্চন অহন্তব, যেন লেংনি নান্তল উহার স্বাভাবিক গতির প্রতিবন্ধকতা জন্মিয়াছে এই প্রকার একরপ অহন্তব ক্যাক্টাসের সেই বিশেষ লক্ষণ (স্থংপিণ্ড যেন একরে নিম্পেষিভ হইতেছে এপ্রকার অহন্তবে আইওডিন; একবার ধৃত অকবার বিমুক্ত হইতেছে এরপ অহন্তবে লিলিয়ম; জাগরণান্তে আকৃঞ্চন ও গাত্রের আবরণ বন্ধ নিক্ষেপণ লক্ষণে ল্যাকেনিস; বিচরণে আকৃঞ্চন বা প্রচাপন লক্ষণে আসে নিকম; উপযোগী)। ক্যাক্টাসের এই আকৃঞ্চন অহন্তব যে কেবল হুৎপিণ্ডেই নিবদ্ধ থাকে, এমন নহে। বক্ষঃস্থল, মূত্রাশের, সরলান্ত্র, গর্ভাশের ও অপত্য-পথ সর্ব্বেই উহার বিভ্যমানতা দেখিতে পাওয়া যায়। পূর্ণতা যেমন ইন্ধিউলাস হিপোক্যান্টেনমের স্ব্বাক্তান বিশেষ লক্ষণ, এই আকৃঞ্চনও ক্যাক্টাসের তদ্ধপ স্ক্রিন বিশেষ লক্ষণ। প্রাদাহিক আমবাত

বশতঃ অনেক সময়ই ক্যাক্টাস-স্তৃতক হৃৎপিণ্ডের উপদ্রব উপস্থিত হইতে পারে। এন্থনে ক্যাক্টাস একটা অত্যুক্ত ঔষধ।

স্থানের সহিত অল্প বিস্তর শংস্ট ক্যাক্টাসের লক্ষণগুলির মধ্যে নিম্নলিথিত লক্ষণ প্রধান। মস্তকের শিথর দেশে (মাথার চাঁদিতে) গুরুভারের স্থায় গৌরব-বৎ বেদনা (গ্রনয়েন) (বিরজ-কালে—ল্যাকেসিস); মস্তিকে রক্ত-সঞ্চয়; নাসিকা হইতে প্রভূত রক্ত-বমন; মল্বার হইতে রক্তস্থাব; রক্ত-মূত্র বা রক্ত-কাস। স্থান্ত্রোগের সহিত্র সহামুভ্তিজনিত রক্তস্থাবে ক্যাক্টাম বিবেচা।

ক্যান্তানে হৃৎপিণ্ডের এই প্রধান পরিচালক লক্ষণ ব্যতীত অপর কতকগুলি অতি প্রয়োজনীয় বক্ষঃস্থলের ও হৃৎপিণ্ডের লক্ষণও আছে। সে গুলি এই (১) বক্ষঃস্থলের প্রথা আয়াসিত খাস; হৃৎপিণ্ড যেন প্রসারিত করিতে পারা যায় না এরপ অফুতব; তৎসহকারে পূর্ব্ধ বর্ণিত বন্ধনবৎ আকুঞ্চন অফুতব; (২) ''মুর্চ্চা, মুখমগুলে শীতল ঘর্ম এবং নাড়ী লোপ সহকারে খাসরোধের সাময়িক আক্রমণ;'' (৩) ''হৃৎপিণ্ডের চঞ্চলতা ও স্পান্দন; বিচরণ কালে অথবা বাম পার্শ্বের উপর ভ্রন দিয়া শয়নে উহার আধিক্য;'' (৪) ''হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়ার অতিশয় বিষমতা; সবিরাম নাড়ী; হৃৎপিণ্ডের বিধান-বিকারজনিত রোগে হৃৎ-কপাটের মর্ মর্ শব্ব"; (৫) ''হৃৎকম্পা, বামপার্শ্বে শয়নে উহার রৃদ্ধি' (গ্রাটমিউর); (৬) ''বাম হাত, পা ও জ্বজ্বার ফীততা" (ইডিমা); (৭) ''উর্দ্ধুশ্বিরু আরম্বন সমস্ত সন্ধির বাত;" (৮) ''বাম বাত্র অবশতা'' (একোনাইট, অনিরাম বেদনা—রস্টক্র)।

बहे हेरायत आधकात अजिनत विस्तीर ना श्रेरमध य य श्रम हेश कन अम रमहे रमहे ऋत हेश अजीव अस्तासनीत ।

স্পাইজিলিয়া।

প্রবল হৃৎস্পন্দন, তাহাতে বক্ষঃস্থল পর্যান্ত কম্পিত হয়, এমন কি সময়ে সময়ে কয়েক ইঞ্চি দুর হইতেও উহার শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। মস্তক, মুখমণ্ডল ও অক্ষির বামপার্শ্বিক স্নায়ুশূল; সূর্য্যোদয় ও সূর্য্যান্তের সহিত বেদনার র্দ্ধি ও হ্রাস; কাক্রান্ত পার্শের নয়ন হইতে জল পতিত হয়।

উপচয়-উপশম।—নড়িলে চড়িলে, গোলমাল ,করিলে, শ্বাদ গ্রহণে, চক্ষু দঞ্চালনে, শাঁতল আদ্র্রে ঋতুতে, র্ষ্টিকালে, সূর্য্যোদয়ের দঙ্গে দঙ্গে রদ্ধি; চুপ করিয়া শান্ত হইয়া থাকিলে, শুষ্কবায়ুতে, সূর্য্যান্তের দঙ্গে সঙ্গে হ্রাস।

স্পাইজিলিয়া হৃৎপিতের আর একটা মূল্যবান ঔষধ। ইহার ক্রিয়া ক্যাক্টাস অথবা ডিজিটেলিসের অপেক্ষা অধিক প্রবল। এত প্রবল যে পরিচ্ছেদের অভ্যন্তর দিয়া সমগ্র বক্ষঃস্থলের কম্পন অনেক সময় চক্ষে দেখা বায় এবং কৃৎপিতের শব্দ কিতিপর ইঞ্চি দৃর হইতে শুনিতে পাওয়া বায়। এই ঔষধেও ক্যাক্টাসের লাফ হৃৎপিতের বেদনার তীব্রতা থাকে। কেবল যে হৃৎপিতের তরুণ রোগের মাক্র-মণেই এই ঔষধ অভিশন্ন উপকারী এমন নহে, কিন্তু তরুণ আক্রমণের পরবর্তী হৃৎকাটের পুরাতন রোগেও উচ্চ কৃৎকারবং শব্দ ও প্রবল হৃৎকম্পের আক্রমণ লক্ষণে ইহা ফলপ্রদ। এতদ্ধারা প্রবল হৃৎকম্পের আক্রমণ সত্বর উপশ্বিত হয় এবং হৃৎকপাটের উপত্রব ক্রমে ক্রমে সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। এই সকল রোগী সচরাচর কেবল দক্ষিণ পার্ম্বে (ফ্রম্, প্রাচনান্তম) অথবা মন্তক্ষ অভিশন্ন উচ্চ করিয়া শন্তন করিতে পারে; অভ্যন্তমাত্র নিড্রেল চড়িলেই উপচন্ন ক্রমে। (স্থাকা)।

মন্তক, মৃথমণ্ডল এবং চকুর সায়বীয় রোগেও স্পাইজিলিয়া একটা অভ্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহার শিরংপীড়া সাধারণতঃ এক পার্শ্বে জনের। উহা মন্তকের পশ্চাড়াপে আরক্ষ হইয়া সম্প্রিকে প্রসারিত হয়; অনস্তর বাম চকুর উপরে অবস্থিতি করে (দক্ষিণ চকুতে,—আঙ্গ ও সিলিসিয়া); যৎসামান্ত শব্দে বা সংঘর্ষে উহার উপচয় জনের। সুর্য্যের উদয়ের সঙ্গে সঙ্গে বাড়িতে থাকে এবং স্ব্যান্তের সঙ্গে সঙ্গে প্রাম্ব পার (ন্তাট-মিউর, টাাবেকম)। আক্রান্ত পার্শের চকু হইতে পরিষ্কৃত জল পৃতিত হয় (দক্ষিপু পার্শের চুকু হইতে জলপাতে, চেলিডোনিয়ম)।

জুকিপ্টের সায়ু শ্লে বেদনার প্রকৃতি শিরোবেদনার জন্ত্রপ থাকিলে পাইজিলিয়া অতিশ্র ফলপ্রন । শত্র-বিদ্ধের ন্তায় বেদনাও থাকে । উহা মন্তকের পশ্চান্তাগ পর্যান্ত ধাবিত হর অপবা এতি ক্ষার ন্তায় বাহিরের দিকে চাপ দেয়; বোধ হয় যেন অক্রিকোটর অপেকা অক্রি-গোলক অতিরিক্ত বড় হইয়াছে (কমোক্রেডিয়।); পূর্ব্বোক্ত যে সকল রোগে স্পাইজিলিয়া এত কলপ্রদ বলিয়া কথিত হইল উহাতে গতি, শব্দ, খাদগ্রহণ অথবা চক্ষ্ণ সঞ্চালনে বিশেষতঃ শীতল, আর্দ্র, বৃষ্টিকালে রোগীর উপচয় জন্ম। সঞ্চলনে বৃদ্ধি লক্ষণে বাইজিনিয়া, ক্যালমিয়া, স্থাট্রম-মিউর ও এতি ক্ষার সহিত; শব্দে উপচয়ে বেলেডোনার সহিত; স্পর্শে, বিশেষতঃ মহু স্পর্শে বৃদ্ধিতে চায়নার সহিত; স্পাইজিলিয়ার তুলনা হইতে পারে। আরোগ্যাধিকার অতি বিস্তার্ণ না হইলেও স্পাইজিলিয়া নিশ্চরই অতি প্রয়োজনীয় ঔষধ।

.ক্যালমিয়া ল্যাটিফোলিয়া।

প্রথম দৃষ্টিতে ক্যালমিয়া অনেকটা স্পাইজিলিয়ার ন্তায় দেখায় এবং হেরিং গলেন যে হাজোগে স্পাইজিলিয়ার পরে ক্যালমিয়া স্থলর উপযোগী হয়। এজন্ত এই স্থলেই ক্যালমিয়ার বিষয় উল্লেখ করা গেল। হই ঔষধেই মুখমগুলের উপ্রায়-শূল জন্ম, কিন্ত ক্যালমিয়া সাধারণতঃ দক্ষিণ পার্থের ও স্পাইজিলিয়া বামলিকের সায়ু-শূল জন্মার। উভর ঔষধেরই চক্ষ্-বেদনা চক্ষ্ ফিরাইলে র্ছিণায়; কিন্ত ক্যালমিয়ায় একপ্রকার স্তর্কভাত্তব থাকে (রসটয়, স্তাট্রম-মিউর)। স্পাইজিলিয়ায় চক্ষ্ যেন কোটার অপেকা অতিরিক্ত বড় হইয়াছে এরপ যাতনা বোধ হয়। হই ঔষধেই হৃৎপিণ্ডে প্রবল ক্রিয়া দর্শে এবং বাতজ্বনিত হৃৎপিণ্ডের উপদ্রে উভয়ই ব্যব্ছত হয়। হই ঔষধেই প্রবল, দৃশ্রমান বিশৃত্বল হুংক্রিয়া জন্ম; স্পাইজিলিয়ায় অপরিবর্তনীয়ভাবে উহা বিশ্বমান থাকে, কিন্তু ক্যালমিয়ায় কথন কথন ডিজিটেলিসের স্তায় নাড়ীর অতিশ্র ধীরণতি জন্ম। ক্যালমিয়ায় বাত ক্যান্টাসের স্তায় উপরের দিক হইতে নীচের দিকে বায় (লিডমে নিয় হইতে উদ্ধিকে বায়) এবং ক্যালমিয়ার বেদনা এন্স্থান হইতে সহস্য অন্তর্থানে সঞ্চরণ

করে। স্থানপরিবর্ত্তনশীণ বাতের চিকিৎসায়, হৃৎপিও আক্রাস্ত অমুভূত হইলে ও অস্তান্ত লক্ষণের সাদৃশ্য থাকিলে পলসেটিলার পূর্ব্বে ক্যালনিয়াই ব্যবস্থেয় হওয়া সম্ভব। ক্যালমিয়ার বেদনা স্চরাচর বাম হস্ত পর্যান্ত প্রসারিত হয় (রস্টক্র)।

স্পাইজিনিয়ার সহিত ক্যানমিয়ার স্নায়বিক লক্ষণগুলির অধিক সাদৃশু নাই বিবে উভর ঔষধেই উহারা মুথমগুলে অবস্থিত থাকে এবং অতি এচণ্ড হইয়া উঠে। এই পর্যান্তই সাদৃশু। উপচয়ের পার্থ ও সময় স্বতন্ত্র। ক্যানমিয়া, স্পাইজিনিয়ার লায় সমগ্র মন্তক আক্রমণ করেনা। হেরিং বলেন যে "সাম্-শৃল সহকারে তুর্বলতাই ক্যানমিয়ার সাধারণ লক্ষণ।" ক্যালমিয়ার সায়্-বেদনার সহিত বা তৎপরে সময়ে সময়ে অবশতা থাকে। এই লক্ষণে একোনাইট, ক্যামোমিলা, নেফেনিয়ম ও প্লাটনার সহিত ক্যালমিয়ার সাদৃশু আছে। এক প্রদেশ ও এক ষদ্রে যে যে ঔষধের বিশেষ সম্বন্ধ আছে তাহাদের সাদৃশু ও বিসাদৃশু ভালয়প্রেনিয়পণ না করিতে পারিলে হোমিওপ্যাথিক ঔষধের প্রকৃত ব্যবস্থা হয় না। অক্য কোন প্রকার পরিশ্রমেই এত উত্তম ফল দর্শেনা।

্ ইপিকাকুয়ানহা।

বহুবিধ রোগে অবিরত বিবমিষা, ** কিছুতেই উহার নির্তি জন্মে না।

** বিবমিষা সহকারে আঘাতিতবৎ বেদনা বিশিষ্ট শিরঃ-পীড়া, মস্তকের অস্থির ভিতর দিয়া তালুমূল পর্যান্ত সম্প্রসারিত বেদনা।

উদর-বেদনা ও ** বিবমিষা সংযুক্ত, অথবা ** উৎসেচিত (Fermented গাঁজলা গাঁজলা) ঘাসের বর্ণের ন্যায় সবুজ বর্ণের মল।

জরায়ু হইতে রক্তসাব; ** বিবমিষা সহকারে, প্রভূত উজ্জ্বল রক্তসাব এবং শ্বামের গৌরব (heavy breathing)। আক্ষেপিক (spasmodic) অথবা শ্বাসকাস; অতিশয় অব-সন্নতী ও হাঁসফাঁস শব্দ বিশিষ্ট শ্বাস, কাসিতে কাসিতে শিশু স্তব্ধ (rigid—শক্ত) ও নীলবৰ্ণ হইয়া যায়।

পৃষ্ঠবেদনা, অল্পকাল স্থায়ী শীত, দীর্ঘসময় উত্তাপের আবেশ, সাধারণতঃ পিপাসা সহকারে উত্তাপ; প্রবল শিরঃপীড়া, ** বিবমিষা, এবং জ্বরাবসানে ঘর্ম্মস্রাব, ** জ্বরের ভোগকালে বিবমিষা। •

স্বিরাম জ্বে ইপিকাক কুইনাইন অপেক্ষা শ্রেষ্ঠ, অথবা কুইনাইন অপব্যবহারের পরে, লক্ষণের সাদৃশ্য থাকিলে, ইপিকাক ব্যবহারে স্থন্দর ফল দর্শে।

* * * * *

ইপিকাকে তিন প্রকার বিরেচন জনার। (১) প্রথম প্রকারে মনের ফেণার ন্থার উৎদেচিত (গাঁজলা-গাঁজলা) মল: (২) দিতীয় প্রকারে শ্লেয়ামর বা কলবৎ, ঘাসের স্থার সবুদ্ধবর্ণ মল; (২) তৃতীর প্রকারে অল্লাধিক রক্তসংযুক্ত আঠা-আঠা শেওলা-শেওলা রক্তাতিসারের মল; উৎপন্ন হয়। অতি জোজন বা কুডোজন-বশত: গ্রীয়কালে শিশুদিগের মধ্যে এই তিনপ্রকার অতিসারই দৃষ্ট হয়, এবং দিশত শক্তির একমাত্রা ইপিকাক দিলেই উগ নিবারিত হইরা থাকে, প্রবিদ্ধিত হইরা উৎকট শিশু-বিস্টিকা অথবা এন্টারো-কোলাইটিস রোগে পরিণত-হয় না। বিবমিষা এন্থলেও ইপিকাক প্রয়োগের নিশ্চিত লক্ষণ।

ইপিকাক-জ্ঞাপক শিরোবেদনারও বিবমিষা বিশ্বমান থাকে। মন্তকের সমন্ত অন্থির অভ্যন্তর দিয়া জিহ্বার মূল পর্যান্ত স্বাইবৎ বেদনা ইপিকাকের লক্ষণ। এই শিরোবেদনা বাত-মূলকও হইতে পারে, কিন্তু ইপিকাকে উহার আরোগ্য অন্মিতে হইলে উহাতেও বিবমিষা থাকে। আমাশয়মূলক আর একপ্রকিংর স্বমন শিরংপীড়া আছে, উহাতে মাথায় বেদনার আরন্তের পূর্ব্ব হইতেই বিবমিষার আরন্ত হর, এবং বেদনার সমগ্র ভোগকাল পর্যান্ত উহা অবস্থিতি করে। হাইড্রোসিফেলরেড রোগেও এই বিবমিষা লক্ষণে ইপিকাক উপকারী।

খাস যদ্ধের রোগে কাস সহকারেও ইপিকাক-জ্ঞাপক এই বিবমিষ। বিশ্বমান থাকে। রক্ত-প্রাবে এবং জরেও এই লক্ষণ পরিলক্ষিত হর। হেরিং বলেন *'প্রাের সকল রােগ সহকারে বাতনাপ্রাদ অবিরত বিবমিষা, বােধ হর যেন আমাশর হইতে উভ্ত হইতেছে, তৎসহ শৃল্যােদগার, মুথে অধিক লালা সঞ্চর, বমনোছের ও বমন-চেষ্টা'', * এবং কিছুতেই উহার উপশম না পড়া; ইপিকাকের লক্ষণ। বিবমিষা-কালে সাধারণতঃ মুখ্যগুলের পাপ্তুবর্ণ, তক্ষুর নিমন্নতা ও নীলপ্রান্থ, সচরাচর বদন ও ওঠের স্পল্পন এবং বমনাস্থে নিজাল্তা ইপিকাকের লক্ষণ। হোমিওপাাথিতে এন্টিমানিরম টার্টারিকম, জিল্প সলকেট, লেবেলিয়া এপামক্রাইন প্রভৃতি অনেকগুলি বমনজনক ঔরধ আছে বটে, কিন্তু কোন ঔরধেই ইপিকাকের সার অবিরত বিবমিষা দৃষ্ট হয় না, কিংবা বছবিধ অপর রোগের সহিত উহার সংস্টতা দেখা যায় না, তথাপি অস্তান্ত লক্ষণের প্রবল সাদ্ভানা থাকিলে কেবল এই একটা লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া ঔরধ ব্যবস্থা করা ভারসাক্ত নহে। যথা, মুদি আমাশরে জালা, দারুণ পিপাসা, অথচ কলপান করিতে অপারগতা, অভিশর অন্থিরতা ও অবসরতা সহকারে ত্রিবার

বিবমিষা থাকে এবং কেবল বিবমিষা লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া ইপিকাক ব্যবস্থা করা যায় তবে ইপিকাকে উপকার না হইলে আসে নিক বাবস্থা করিতে হয়, কেননা লক্ষণগুলি দেখিয়া আসে নিকই ব্যবস্থেয় বলিয়া বোধ হয় এবং ইপিকাকের পরে আসে নিক সর্বাপেকা ভাল খাটে।

প্রায় জন-পণের শৈষ্মিক ঝিলীর ভার খাস-যন্ত্রের শৈষ্মিক ঝিলীতেও ইপিকাকের ক্রিয়া দর্শে। অধিক লেখা সঞ্চিত হয়, বায়ু-কোষ ও বায়ু-নলীভূলগুলি শেষায় ভারাক্রান্ত হইয়া পড়ে এবং খাস-রোধের জাশকা জন্মে। "* প্রবল খাস-কৃচ্ছু, ও হাঁস-ফশস শব্দ এবং হৃৎপিণ্ডের অগ্রভাগের নিকটে অভিশন্ন ভার ও আকুলতা" ইপিকাকের লক্ষণ (সূল ঘড় ঘড় শব্দ, এণ্ট-টার্ট)।

"শ্রেম্মার সঞ্চার জ্বন্ত স্থাস-রোধের আশকা।" এটাও ইপিকাকের লক্ষণ। বায়ু-পথে এই প্রকার অধিক শ্লেমা সঞ্চিত হইয়া শৈল্যাবস্থানের (ফরেণবভি) ভার আক্ষেপের উদ্রেক জনার, এবং, খাস-কাস (র্যাজ্যা), অথবা আক্ষেপিক কাস, কিংবা একসঙ্গে উভয়ই প্রকাশ পায়। কিন্তু আক্রেপিক কাস ও খাস-कांत्र मर्सना (य दकवन दक्षया-मक्षत्र वर्गजःहें छे९भन्न हत्र छाहा नरह, दकनना चात्र-কাস ও ত্পশন্ধ-কাসের প্রথম অবস্থায় যথন শ্লেমার বিষ্ণমানতা থাকে না, তথনও সচরাচর ইপিকাকই সর্বোৎক্ট ঔষধ স্বব্নপ ব্যবহৃত হইনা পাকে। ''+খাসরোধকর কাস, তদ্বারা শিশুর স্তরতা (ষ্টিঞ্চনেস) ও মুখমগুলের নীলবর্ণের উৎপত্তি।" এই ওষধের অন্ত একটা লক্ষণ। "হুপশব্দকাদে নাসিকা হইতে রক্ত-পাত, মুথ হইতে রক্তস্রাব, বমন, খাসলোপ, পাঞু বা নীলবর্ণ ধারণ ভ স্তর্নভাব উৎপত্তি" লক্ষণে ইপিকাক বাবস্থের। শিশুদিগের নিউমোনিরার वकः एलात दाचा भूर्वता, है। म कीम समिति कि कि विषा, शास्त्र नीमवर्व क ু মুখমগুলের পাগু বর্ণ লক্ষণে ইপিকাক অতিশয় ফলপ্রাদ ঔষধ। পুরাতন খাস-কাস হইতে বুদ্ধদিগের এন্ফিসিমা অর্থাৎ ফুসফুসের কোষ গুলিতে বাস্থ্র সম্প্রবেশ জনিলে ইপিকাক অনেকটা উহার উপশ্য জনায়। অতএব ইপিকাক জ্ঞাপক ফুসফুসের রোগ সংক্ষেপে ছুইভাগে বিভক্ত হইতে পারে . (১) এক প্রকারে বক্ষ:ত্তনে অত্যধিক শ্লেমার সঞ্চয়। (২) অন্তপ্রকারে আক্ষেপই রোগের প্রধান প্রকৃতি থাকে। কিন্তু সকলগুলি বিষয়-নিষ্ঠ লক্ষণ ও অবস্থাদির প্রতি লক্ষ্য রাধিয়া ও তাদুক লক্ষণাপর অক্সান্ত ঔষধ ইইতে ইপিকাকের প্রভেদ ঠিক कतिबारे देशिकांक वावश कता विद्धत ।

রক্ত-প্রাবে ইপিকাকের বিস্তীর্ণ অধিকার। নাসিকা, আমাশয়, সরলায়, গর্জাশয়, ফুসফুস ও মূ্ত্রাশয়; অপিচ শরীরের সকল্বারণ হইতে রক্তাশাব ইপিকাকের লক্ষণ। ক্রোটেলংসেও এই প্রকার রক্তপ্রাব লক্ষণ আছে। কিন্তু ইপিকাকের রক্ত * উজ্জ্বল লাল, ক্রোটেলংসের স্তায় ধিলিই (ডিকম্পোজ্ঞভ) নহে। সকল দ্বার হইতে রক্তপ্রাব সলফিউরিক এসিডেও আছে বটে, কিন্তু, আমুষলিক লক্ষণের স্বতন্ত্রতা আছে। ইপিকাকের রক্ত প্রবল (য়্যাক্তিভ), প্রভৃত ও উজ্জ্বল লোহিত। প্রস্বান্তিক রক্তপ্রাবে সিকেলি অপেকা ইপিকাক অনেক প্রেট, সিকেলি কিছুতেই ইহার সমকক্ষ নহে। এস্থলে ইপিকাক বৃহৎ মাত্রায় ব্যবহার করিতে হয় না, দ্বিশত শক্তিতেই এডদ্বারা রক্ত ক্ষম্ব হয় এবং সিকেলি অপেকা শীঘ্র ইহার ক্রিয়, প্রকাশ পায়। নিম্নে রক্তপ্রাবের করেকট্টা ঔষধের কথা উল্লেখ কয়। গেল:—

- (>) ইপি কাকুয়ানহা—উজ্জ্ল-লোহিত প্রভৃতরক্ত; শ্বাসের গৌরব ও বিবমিষা।
 - (২) একোনাইটম —প্রবন, উজ্জ্বরক : অতিশয় ভর ও উৎকঠা।
- (৩) **সার্বিকা**—উপযাতপ্রাপ্তি, শারীরিক প্রান্তি, শারীরিক প্রম বা চেষ্টাব্যনিত রক্তপ্রাব।
 - (৪) বেলেডোনা—তপ্ত রক্ত, ক্যারটিড ধর্মনীর দপদপ, মস্তকে রক্তসঞ্চয়।
- (c) কার্কো ভেজিটেবিলিস প্রান্ন সম্পূর্ণ হিমাঙ্গ, পাণ্ড্বর্ণ মূথমগুল, পাধার বাতাস করিতে বলা।
 - (৬) চায়না-জতিশয় রক্তকর, কাণে শব্দ, মুর্চ্চাকল্প প্রান্তি।
 - (१) ক্রোকাস দীর্ঘ, কাল, রজ্জুর স্থার, সংষ্ঠ রক্ত।
- (৮) ফিরম—আংশিক তরল, আংশিক অতরল রক্ত, অতিশয় আরক্ত মূথমণ্ডল অথবা মূথমণ্ডলের পর্য্যায়ক্রমে আরক্ততা ও পাণ্ডুরতা।
 - (२) हाइ अनारामाम धनां भ, छे ९ त्क्रभेष ७ (भनी द म्लेन ।
 - (>•) ল্যাকেসিস—রক্তের বিশ্লিপ্টতা * দগ্ধ থড়ের ভার তলানি।
- (১১) ক্রোটেলাস, ইল্যাপ্স ও সলফিউরিক এসিড—কাল, তরল রক্ত। প্রথম ও শেষ ঔষধে সকল দার হইতেই রক্তস্রার।
 - (১২) নাইটি ফ এসিড-প্রবল, উজ্জল রক্তপ্রাব।
- (১০) 'ৰুস্করাস-প্রভৃত ও ক্রমাগত রক্তপাত। কুদ্র ক্রেজাবাত ও অব্যাদ হইতেও রক্তপাত।

- (১৪) প্লাটিনম-জাংশিক তরল, আংশিক সংযত, শক্ত কলিরক্ত।
- (se) পলসেটিলা—সবিরাম রক্তপ্রাব।
- (১৬) সিকেলি--ক্ষীণ ও বিক্লত-ধাতৃ নারীদিগের অপ্রবল (প্যাসিভ) রক্ত-প্রবাহ।
 - (১৭) मनकात-सादाधाज-वृष्टे द्वांगी ; अञ्चाञ्च 'अध्य विकन श्रेटन ।

অন্তান্ত ঔষধের নাম ও লক্ষণ লেখা যাইতে পারে বটে কিন্তু রক্তপ্রাব কেবল একটা লক্ষণ মাত্র; স্থতরাং কোন ঔষধের একমাত্র নির্ভরষোগ্য ব্যবস্থা-লক্ষণ নহে তথাপি প্রকৃতরূপে উপযোগী হইলে ইপিকাক উহার অন্ততম সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ।

স্বিরাম জ্বেও ইপিকাকুয়ানহা উত্তম ঔষধ। নিম্নে কতকগুলি স্চরাচর ব্যবহৃত ঔষধের পরিচালক লক্ষণ দেওয়া যাইতেছে।

- (১) ইপিকাক—জ্বের এক বা সকল অবস্থায় অবিরত বিবমিষা।
- (২) আসে নিক্ম—অনির্মিতরূপে জরের বিকাশ। উত্তাপাবস্থার অল অল জল পানের দারুণ পিপাসা।
- (৩) ইউপেটোরিম পাফেনি—অন্থি-বেদনা; শীতাবস্থার শেষে পিপ্তবমন; পূর্বাহু সাতটা হইতে ১টার সময় জরের আক্রমণ।
- (৪) ইগ্নেশিয়া—আরক্ত মুখমগুল সহকারে শীত, বাহ্য উদ্তাপে শীতের উ পশম: ঘন ঘন দীর্ঘনিখাস ত্যাগ।
 - ক্যান্সিকম—স্ক্রান্থি দয়ের মধ্যবর্তী স্থানে শীতের আরম্ভ ও প্রসারণ।
 - (७) _ নুক্সভমিকা উত্তাপাবস্থায় অত্যন্তমাত্র অনাবৃত হইতে পারা বায় না। হইলে, শীত বোধ হয়।
 - (৭) স্থাট-মিউর---পূর্বাহু দশটা হইতে এগারটার মধ্যে শীত; উত্তা-পাবস্থার মাথা ফাটিরা পড়ার স্থার শিরঃপীড়া; বর্ষে উপশ্ম; কুইনাইনের পরবর্ত্তী জর।
 - (৮) রসটক্স—শীতাবস্থায় কাস; উত্তাপাবস্থায় অস্থিরতা ও শুক্ষ বিহুল।; এপাশ-গুপাশ করা।
 - (৯) পভোকিশম শীত ও উদ্ভাপাবস্থায় অধিক কথা বুলা; পাণ্ডু (অণ্ডিস)।
 - (>•) এণ্ট-টার্ট---উদ্ভাপ ও ধর্মাবস্থার অতিশর নিদ্রালুতা তৎসহ মুধ্-মণ্ডলের পাণ্ডুরতা।

এই সকল বিলেষ লক্ষণ সত্য ও বিশ্বাস বোগা। এতদ্বারা দেখা যার যে হোমিওপ্যাথিক মতে জর ও জন্মান্ত রোগের চিকিৎসার লমণের বিশেষত অনু-সারে স্বতম্ব তত্ত্ব ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়। তাহা না করিতে পারিলে ব্যবস্থা ঠিক হয় না। এলোপ্যাথি চিকিৎসার ন্তার ইহাতে সকলের জরেই এক ঔষধ ব্যবস্থা হয় না। স্বল্প-বিরাম জরেও অনেক সমর ইপিকাক প্রয়োজিত হয়।

এণ্টিমোনিয়ম টার্টেরিকম

কর্মণ ঘড় বড় শব্দ সহকারে স্বরযন্ত্রে অত্যধিক শ্লেমা সঞ্চয়, উহা তুলিয়া ফেলিবার অসামর্থ্যতা; ফুসফুদের পক্ষা-ঘাতের সম্ভাবনা।

রক্তে অমজানের অসদ্ভাব নিবন্ধন মুখমগুলের পাগুরতা বা নীলাক্ততা।

অধিকাংশ রোগেই অতিশয় তন্দ্রাদোষ (coma) বা নিদ্রালুতা।

অবসমতা সহকারে বমন ও অত্যন্ত বিবমিধা (nausea) সর্ব্বাঙ্গীন শীতলতা, শীতল ঘর্মা এবং নিদ্রালুতা।

মস্তক ও হস্তদ্বয়ের আভ্যন্তরিক কম্পন।

বসন্তের গুটিকার স্থায় ঘন উদ্ভেদ (eruptions) প্রায়শঃ গোলাকার এবং মটরের মত বড় হইয়া থাকে।

শ্লেম্মা তুলিয়া ফেলিলে উপশম বোধ।

জীবনের উভয় সীমা—রাল্য ও বার্দ্ধক্যে এই ঔষধ উপযোগী; রোগী নিকটবর্তী ব্যক্তিগণকে জড়াইয়া ধরে, কোলে উঠিয়া বেড়াইতে চায়, তাহাকে স্পর্শ করিলে কাঁদে ওঁ ঘ্যান ঘ্যান করেঁ, নাড়ী দেখিতে দিতে চাহে না।

এ ন্টিমোনিয়ম টার্ট এলোপ্যাথেরা বমনকর ঔষধ সক্কপ ব্যবহার করেন। হোমিওপ্যাথিতে উহা সেরপে ব্যবহৃত হয় না। হোমিওপ্যাথিক অক্সান্ত ঔষধের স্থার ইহাও "সমে সমে" বিধি অমুসারেই প্রারোজিত হইয়া থাকে। ইপিকাকের ন্যায় এন্ট-টাট্রেরও বিবমিষা অতি প্রবল। কিন্তু ইপিকাকের ন্যায় উহা অটল নহে। এন্ট-টার্টেরও বিবমিষা অতি প্রবল। কিন্তু ইপিকাকের ন্যায় উহা অটল নহে। এন্ট-টার্টেরও বিবমিষা অতি প্রবলমার শান্তি জয়েয়। ওলাউঠার এই ঔষধ ব্যবহৃত হয়। ভাঃ স্থাশ পঁচিশ বৎসর পর্যান্ত ইহার ব্যবহার করিয়াছেন এবং অনেক গুলাই অত্যন্ত উপকারিতা দেখিতে পাইয়াছেন। বিবমিষা, বমন, তয়ল বিরেচন, অবসয়তা, শীতল বর্ম এবং মুপ্তি বা তজ্ঞালুতা এই ঔষধের প্রয়োগ লক্ষণ। প্রতিবার বর্মনের পরে একমাত্রা ঔষধ ব্যবহার করিয়া তিনি হুই তিন মাত্রা ঔষধ প্রয়োগেই প্রায় রোগী আরোগ্য করিয়াছেন। অস্ত কোন ঔষধ বড় একটা ব্যবহার করিতে হয়্নাই। কেবল আমাশয়ে ও অত্রে তীত্র ধল্লী থাকিলে কুপ্রম মেটেলিকম দিতেন। তিনি এই রোগে এন্ট-টার্ট রত্ন স্বরূপ মনে করেন।

খাস-যন্ত্রের রোপে এণ্ট-টার্টের বিস্তীর্ণ অধিকার দৃষ্ট হর। ব্রহাইটিস, নিউ-মোনিরা, ত্পিং কক অথবা এজমা, রোগের নাম বাহা কেন না হউক, * মোটা বড় বড় শুলু সংযুক্ত শ্লেমার সঞ্চর অথবা শ্লেমানারা পূর্ণতা থাকিলে ও উহা
• তুলিরা ফেলিতে অসামর্থ্য থাকিলে টার্টার এমিটিকই প্রথম বিবেচ্য ঔষধ। সকল বরসের এবং সকল ধাতুর রোগীর পক্ষেই এই কথা সত্তা। কিন্তু তথাপি বালক প্রবং বৃদ্ধদিগের পক্ষেই ইহা বিশেষরূপে থাটে।

একট-টার্টের রোগীদিগের প্রারই অতিশয় তক্রালুতা অথবা নিজ্ঞালুতা থাকে।
কথনও কথনও উহা কোমার (তন্ত্রা-দোষ) অফুরুপ দৃষ্ট হয়। কেবল যে খাসযন্ত্রের রোগেই উহা বর্ত্রমান পাকে এখন নহে। শিশু-বিস্ফচিকা, ওলাউঠা এবং
সবিরাম জরেও এই নিদ্রা লক্ষণ বিশ্বমান দেখিতে পাওরা যায়। নিউমোনিয়ার,
টার্টার এমিটিক ও ওপিয়ম হুই ঔষধের লক্ষণেই অতিশর নিজ্ঞালুতা আছে বটে,
কিন্তু ওপিয়মে রোগীর মুখ্য ওলের মলিন আরক্ততা বা বেগুণী রং থাকে; দীর্ঘ-

নিশ্বাস অথবা সশক শাসও থাকিতে পারে। টার্টার এমিটিকে মুথের সর্বনা পাণ্ড্-বর্ণ বা নীলবর্ণ থাকে, আরক্ততা থাকেন।; এবং শাসেরও শব্দু হয় না। ওপিরম, টার্টার এমিটিক, নক্সমেশ্টেটা তিন ঔষধেই নিদ্যালুতার প্রাবশ্য দৃষ্ট হয় কিন্তু এই লক্ষণ ভিন্ন তাহাদের অন্ত কোন বিষয়ে সাদৃশ্য নাই।

নিউমোনিয়ার পরে কুসকুসের যে হিপেটিজেশন অর্থাৎ যক্ততের আকার বিধান-বিকার অবশিষ্ট থাকে তাহাতে এণ্টিমোনিয়ম টার্ট একটি অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। অসুনি দারা কুসকুসের উপর আঘাত করিলে যথন ঘন-গর্ভ শব্দ হয়, নিখাস-প্রখাসের মর্ম্মর ধ্বনির অসম্ভাব অথবা অভাব, ও খাদের হ্রস্বতা থাকে, এবং রোগী পাণ্ড্-বর্ণ, কর্মল ও নিজালুই থাকিয়। যায় তথন এই ঔষধ ব্যবহাত হয়। এই অবস্থায় সলকার দারা আলোষণ ক্রিয়া (এবসর্পশন) প্রবর্দ্ধিত না হইলে টার্টার এমিটিক দারা অনেক সময়ই হইয়া থাকে। ডাঃ ভাশ এই ঔষধের ছই শত ও লক্ষ শক্তি প্ররোগ করিয়া সমান উপকারিতা প্রত্যক্ষ করিয়াছেন।

আইরিস ভার্সিকলার।

মুখ-গহার, জিহ্বা, গলনলী ও আমাশয়ে জ্বালা, অতিসার থাকিলে মলদারেও জ্বালা হয়।

তার তার, আঠা আঠা, রজ্বৎ শ্লেমা বমন। শ্লেমা ফেলিবার কালে মুখ হইতে মেঝের আধারে লম্বা হইয়া ঝুলিয়া থাকে।

আমাশয় কিন্ধা যক্তের দোষ বশতঃ শিরঃপীড়া, প্রারম্ভা-বন্থায় চফ্লুর সম্মুখে একপ্রকার কলঙ্ক (জালদৃষ্টি) দৃষ্ট হইয়া থাকে। ** অমু, অথবা তিক্ত বমন।

যে সকল ঔষধে বিৰমিষা ও বমন জন্মায় আইরিস তাহাদের মধ্যে একটা। কথন কথন শিল্প-বিস্থচিকায় এই ঔষধে অতিশয় উপকার দর্শে। আইরিস জ্ঞাপক বাস্ত পদার্থের সাধারণতঃ অতিশর অমুদ্র থাকে; এত অমুদ্র যে উহা লাগিরা গলার অবদরণ জন্মে। আইরিসের আমাশন্ত্রিক উপদ্রব সহকারে প্রায়ই • জিহ্বা, গলা, গল-নলী ও আমাশয়ের জালা বিশ্বমান থাকে। এবং অতিসার থাকিলে মলম্বারেও জ্বালা হয়। জন্নবহানালীর জ্বালা এই ঔষধের একটা প্রধান বিশেষ বমনুষে সর্বদাই অন্ন হয় এমন নছে, তিক্ত বা ঈরৎ মিষ্টও ছইতে পারে। অপিচ, প্রভূত লালাও নিঃস্ত হয়। একদা একজন মধ্যবয়স্কা রমণীর আমাশম্বের রোগ ছিল। তাঁহার পুনঃ পুনঃ বমনের আক্রমণ উপস্থিত হইত, এক প্রকার,রজ্জুবৎ, চিরুণ শ্লেমা বমন হইত, উহা মুখ হইতে আধার-পাত্র পর্যান্ত দড়ির স্থায় ঝুলিয়া থাকিত। অনস্তর বাস্ত পদার্থ (ব্মিতদ্রব্য) কফি-চূর্ণের স্থায় মলিন বর্ণ ধারণ করিত। তাঁহার প্রভুত, রজ্জুবৎ লালাও নিপতিত হইত। আমাশ্যের ক্যান্সার মনে করিয়া রোগিণী আসন্ন মৃত্যুর জম্ম প্রস্তুত হইতেছিলেন. কালী-বাই-ক্রমিকম দেওয়া হইয়াছিল, উহাতে কোনও উপকার দর্শিয়াছিল না, কিন্তু অল্পনায়ের মধ্যেই আইরিদ সেবনে তিনি সম্পূর্ণ ও স্থিরতর আরোগ্যলাভ করিষ্নাছিলেন। স্বমন শিরংপীড়ায়ও আইরিস একটা অত্যুৎক্রন্ট ঔষধ। এই সকল শিরংপীড়া আমাশয়ের কিংবা ষ্কতের দোষ বশতঃই জ্বে, এবং প্রায়ই চকুর সম্মূপে একপ্রকার কলঙ্ক দৃষ্ট হইন্না আরব্ধ হন্ন। ডাঃ ক্লাশ এই প্রকার শির:পীড়ার , পূর্ব্বে আইরিনের তৃতীয় ক্রম ব্যবস্থা করিতেন, অবশেষে পঞ্চাশ সহস্র ক্রম ব্যবস্থার করিয়া দেখিয়াছেন বে উচ্চতর ক্রমেই এতন্দারা সম্বর ও স্থায়ী ফল দর্শে। তিনি - লিথিয়াছেন যে অন্ন-পথেই আইরিসের প্রবল ক্রিয়া দর্শে বলিয়া ৰোধ হয়। এজন্ত, गामिक ७ वर्ष माल कथन इंटा वावहात के तिहा प्राप्त नाहे।

স্থাঙ্গুইনেরিয়া ক্যানেডেন্সিন।

মস্তকের পশ্চান্তাগে বেদনার আরম্ভ; বিবমিষা ও বমন সহকারে উহা সমগ্র মস্তকে প্রসারিত হয় এবং দক্ষিণ অক্ষিতে অবস্থিতি করে। কোলাহল ও আলোকে অনুভূতি।

তুর্গন্ধি নিষ্ঠীবন সহকারে তরল কাস; রোগীর নিজের কাছেও তাহার নিঃশ্বাস ও কাসের তুর্গন্ধ অনুভূত হয়।

দক্ষিণ বাহুতে ও স্কন্ধে বেদনা; রাত্রিতে শয্যায় উহার বৃদ্ধি; বাহু তুলিতে অপারগতা। শরীরের যে সকল স্থানে অস্থি অসম্যক আরুত সেই সকল স্থলেও বেদনা।

বুকান্থির পশ্চান্ডাগে উত্তাপ ও আততি (টান টান ভাব tension) অনুভব। দিবারাত্র কাদ, তৎসহ শরীরের শীর্ণতা।

বক্ষে জ্বালা ও চাপানুভব, তৎপর উদরে উত্তাপ বোধ এবং অতিসার। দক্ষিণ ফুসফুস ও বক্ষঃস্থলে এই ঔষধের প্রবল ক্রিয়া দর্শে।

স্বমন শিরংপীড়ার মস্তকের পশ্চান্তাগ হইতে বেদনার আরম্ভ, মস্তকের উপরিভাগে উহার উথিতি ও বিস্তৃতি, অনস্তর দক্ষিণ চক্ষুর উপর অব্যাহিতি (বাম চক্ষ্র
উপর, স্পিজি), তৎসহ বিবমিষা ও ব্যন; রোগীর অন্ধকার গৃহে সম্পূর্ণ স্থান্থিরভাবে থাকিবার ইচ্ছা স্থান্থুইনেরিয়ার লক্ষণ। ডাঃ ন্থাশ এই প্রকার স্ব্যন
শিরংপীড়ার দীর্ঘকালের কতকগুলি পুরাতন রোগী এই ঔষধে স্থান্য আরোগ্য
করিয়াছেন। তিনি ২০০ শত ক্রম ব্যবহার করিয়াছিলেন। * তরল কাস,
হুর্গন্ধ নিষ্ঠীবন্দ, রোগীর নিকটেও শ্বাসের ও নিষ্ঠীবনের হুর্গন্ধ। বুক্কান্থির নীচে
কথনও কথনও বেদনা (কালী-হাইড) এই ঔষধের লক্ষণ। উৎকট ব্রশ্বাইটিস

অথবা নিউমোনিয়া রোগের পরেই সাধারণতঃ এই প্রকার কাদ উপস্থিত হইয়া থাকে এবং রোগীর যেন সম্বর ক্ষয়-রোগ জন্মিবে এরপ দেখায়। প্রলেপক (হেট্টিক) জরের শ্রায় গণ্ডম্বরের সীমাবিশিষ্ট আরক্ততা সহকারে জরের আবেশও বিষ্ণমান থাকিতে পারে ৷• এই প্রকার অনেকগুলি রোগী এই ঔষধে উপকার প্রাপ্ত হইয়াছে। তাঃ ব্রাউন ইহার উপক্ষারের প্রণম ক্রমের বিচুর্ণ ব্যবহার করিয়া স্থন্যর ফলপ্রাপ্ত হইয়াছেন। ২০০ শত ক্রমেও তদ্রপ উত্তম আরোগ্য জনিয়াছে। সন্নিপাতাবস্থাপন্ন নিউমোনিয়ায় অতিশয় খাদ্-কষ্ট ও গালের সীমাবদ্ধ আরক্ততা লক্ষ্যুণ এই ঔষধে হুন্দর উপকার দর্শে। ফুসফুসের তরুণ বা পুরাতন রোগে দক্ষিণ ফুসফুসেই আঙ্গুইনেরিয়ার প্রধান প্রভাব দর্শে। "দক্ষিণ বাছতে ও দক্ষিণ স্কন্ধে বাতের বেদনা, রাত্রিতে শ্যায় উহার বুকি, বাহু তুলিতে অপারগতা", ডা: ক্সাশ এই ঔষধে এই উপদ্রব নিবারণ করিয়া অনেকটা খ্যাতি লাভ করিয়াছেন। দীর্ঘকাল স্থায়ী এই প্রকার রোগ তাঁহার চিকিৎসায় একমাত্র প্রথম ক্রমের বিচুর্ণ ব্যবহারেই স্থারোগ্য প্রাপ্ত হইয়াছে। লক্ষ শক্তির ঔষধেও ঠিক সেইরূপ উপকার দর্শিয়াছে। রজোনিবৃত্তিকালে করতল ও পদতলের উত্তপ্ততা সহকারে উত্তাপাবেশেও স্থাঙ্গুইনেরিয়া উপযোগী। সলফার ও ল্যাকেসিস বিফল হইলে, বিশেষতঃ গালের সীমাবদ্ধ আরক্ততা থাকিলে কখন কখন এই ঔষধ ব্যবহৃত হয়।

ফদফরিক এসিড।

নিদ্রালুতা, উদাসীনতা, চারিদিকে যাহা হইতেছে সে সম্বন্ধে জ্ঞানশৃন্যতা, কিন্তু জাগাইলে সম্পূর্ণ জ্ঞানলাভ।

শোকের পুরাতন ফলু; কেশের শুভ্র বর্ণ ধারণ; আশা-হীনতা; বিশীর্ণ দৃষ্টি।

অতি দ্রুত বর্দ্ধন ও অতিশয় লম্বান্ধতি; অস্থিতে বর্দ্ধনশীল বেদনাযুক্ত যুবকরন্দ। গর্ভাশয় সংক্রান্ত ও অতিরিক্ত ইন্দ্রিয়-সেবা জনিত শারীরিক ও মানসিক তুর্ববলতা।

** শুভ্ৰ জলবৎ, বেদনাবিহীন, অন্ত্ৰকৃজন সংযুক্ত অতিসার; বায়ুজনিত উদরের স্ফীততা (meteorism), কিন্তু যত চুর্ববলত। হওয়া উচিত রোগী তত চুর্ববলতা অনুভব করে না।

অতি প্রভূত, জলবৎ অথবা হুগ্ধবৎ মূত্র।

উপচয় উপশম।—কুসংবাদ, অবসাদকর হৃদয়াবেগ, হস্ত-মৈথুন অথবা অতি মৈথুন; বায়ুপ্রবাহ, বাতাস, তুষারবৎ শীতল বায়ুতে বৃদ্ধি। স্বল্প নিদ্রার পরে উপশম।

চক্ষুর অতিরিক্ত সঞ্চালন বা ব্যবহার বশতঃ বিগ্রালয়ের বালিকাদিগের শিরঃপীড়া, মস্তকের পশ্চাদ্রাগের শিরঃপীড়া। ক্থা বলিলে অথবা কাসিলে বক্ষঃস্থলে তুর্বলতামুভব; পূযাক্ত ও তুর্গন্ধি নিষ্ঠীবন এবং বক্ষঃস্থলে বেদনা। ঔষধের পরীক্ষা কালে লবণাক্ত নিষ্ঠীবন দৃষ্ট হইয়াছিল।

* * * *

"রোগীর স্থপ্তি অথবা অচৈতন্তবং নিদ্রা, চারিদিকে যাহা হইতেছে তাহার জ্ঞান-শৃত্যতা কিন্তু জাগরিত হইলে সম্পূর্ণ জ্ঞান" এইটা ফসফরিক এসিডের একটা প্রধান বিশেষ লক্ষণ। মন্তিষ্কের উপর কসফরিক এসিডের ক্রিয়াবশতাই এই বিশেষ লক্ষণ প্রকাশিত হয়। টাইফরেড জরে ফসফরিক এসিডের এই লক্ষণ দৃষ্ট হয়। স্থতরাং ইহা ঐ রোগের একটা সর্ব্বোৎক্রন্ত ঔষধ স্বরূপ পরিগণিত হইয়া থাকে। কেবল যে এন্থলেই এই ঔষধে মন্তিষ্কের অবসাদ প্রকাশ পায় তাহা নহে, আত্মীয়ন্ত্রনের মৃত্যু এবং সম্পত্তি-সম্ভ্রমের অপচয় জনিত শোক-ত্রংশ হইতে যে চিত্তের অবসাদ জ্বের তাহাত্রিও ফসফরিক এসিডের এই ক্রিয়া অপেক্ষা কৃত কম পরিমাণে দেখিতে পার্ওয়া যায়। লোকে রোগী হতবৃদ্ধি হইয়া পড়ে। ইহাতে ইয়েশিয়ার জায় লায়বীয় স্পন্সন থাকেনা বটে কিন্তু একপ্রকার স্থায়ী নৈরাল্ড, সর্বালীন

তুর্বলতা অথবা অবসন্ধতা রহে; কেশ ধুসর হয় এবং মুধাকৃতি শ্রান্ত, ক্লিষ্ট, ও শীর্ণ দেখার। এই সকল স্থলে ইগ্নেশিয়ার ক্রিয়া অপেক্ষা ফসফরিক এসিডে আরোগ্য হয় । এই প্রকার রোগী কখন কখন * মন্তক-শিখরে অর্থাৎ মাথার চাঁদিতে একপ্রকার পেষ্ণবং ভারের অমুদ্রপ বেদনা অমুভব করে। মস্তকের পশ্চাৎ ভাগে অথবা গ্রীবার পশ্চাৎ ভাগেও বেদনা থাকে। উভয় প্রকার বেদনায়ই তাহার শরীরের তর্বলতা বা অবসন্নতা জ্বে। সে শন্তন করিয়া থাকিতে চায়, লোক-সংসর্গ ভালবাদে না, কাহারও কথা শুনিতে ইচ্ছা করে না। ক্বত্রিম মৈথুন অথবা অতি-মৈথুনের ফলেও মস্তিষ্কের এই প্রকার অবসাদ সচরাচ্র দেখিতে পাওয়া বায়। রোগী স্বীয় কুকার্য্যের জন্ম অনুশোচনা করে, হুংথ প্রকাশ করে ও নৈরাশ্রে নিমগ্ন হইয়া পড়ে। স্ত্রী-পুরুষ উভয় জাতীয় রোগীরই এই প্রকার অবস্থা দৃষ্ট বোগী যদি শীত্র শীত্র বাড়িতে থাকে অথবা অতিরিক্ত মানসিক কিম্বা শারীরিক পরিশ্রম করে, তাহা হইলে এই অবসাদের অতিশয় আধিকা জ্বে। ক্যালকেরিয়া কার্কের রোগী অতিরিক্ত মোটা হয়, ফদফরিক এসিডের রোগা থব শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ বাড়ে ও লম্বা হয়। ধে সকল ছাত্ৰ শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ বাড়ে ফসফরিক এসিড তাহাদের মথা-ধরার একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ। এই সকল বালকদিগকে কঠিন অধ্যয়নে নিযুক্ত রাথা এক প্রকার পাপ। সত্য বটে বাল্যকাল শিক্ষার সময়, কিন্তু তাই বলিয়া অতিরিক্ত পরিশ্রম করিয়া মানসিক শক্তি একেবারে নষ্ট করা বিহিত নহে। লক্ষণের সহিত ঐকা হইলে এই সকল রোগীর পক্ষে ফসফরিক এসিড অতীব উপকারী। কখন কখন ফসফরিক এসিড ও ক্লাট্রম মিউরিয়েটিকম অথবা ক্যালকেরিয়া-ফ্সের সহিত এফলে প্রতিযোগিতা উপস্থিত হইতে পারে। তথন অন্যান্য লক্ষণ দেখিয়া ঠিক বাবস্থেয় ঔষধ নিশ্চয় করিতে হয়।

টাইফরেড জরে ফসফরিক এসিডের ঠিক অমুরূপ মন্তিক্ষের অবসাদ আর কোন ঔষধ্বেই লক্ষিত হর না। আর্ণিকার উদাস্ত বা মোহ আছে বটে, কিন্তু আর্ণিকার অবসাদ ব্যাপ্টিসিরার ন্যার প্রগাঢ়। কি আর্ণিকা, কি ব্যাপিটিসিরা উভর ঔষধেই রোগী জিজ্ঞাসিত প্রশ্নের উত্তর দিতে দিতে নিদ্রার অভিতৃত হইরা পড়ে, 'স্থপ্তির প্রোবল্যবশত:ই এরূপ ঘটে। অপের আর্ণিকার চর্ম্মে পোটকিরি বা একিমোসিস (কালশিরা বা কাল কাল চিহ্ন) থাকে, ফসফরিক এসিডে উহা থাকে না। আবার ব্যাপ্টিসিরার শরীরের তরল পদার্থ বিসমাসিত অর্থাৎ বিলিপ্ট হর, স্কুতরাং মল-মুত্রে ভয়ানক হর্গন্ধ জ্বের। ওপিরমের স্থিও এই তিম ঔষধ হইতেই প্রগটে; কিন্তু ওপিরমের মুখমগুল, খাস ও সর্বাঙ্গীন আরুতি একেবারেই ফসফরিক এসিডের অন্তর্মপ নহে। রসটক্স ও হাইওসারেমাসেও হতবৃদ্ধিতা লক্ষণ আছে, কিন্তু অক্সান্ত বিষয়ে বিস্তর প্রভেদ। প্রত্যেক ঔষধের বিবরণে বর্থা-স্থানে তাহার উল্লেখ আছে। নক্সমশ্চেটাও এই উপলক্ষে দ্রষ্টব্য।

অন্ত্রেও ফদফরিক এসিডের ক্রিয়া দর্শে। আমাশরে ইহার বিশেষ কোন ক্রিয়ার লক্ষণ দৃষ্ট হয় না, কিন্তু উদরে চিকিৎসা-দিদ্ধ নিয়লিখিত লক্ষণ প্রকাশ পার; ষণা—#উদরের আধ্যানিক স্ফীততা; জলের ক্রায় কল কল বা গুড গুড় শব্দ; বেদনাপরিশুক্ত মল্থ। "পুরাতন বা তরুণ; বেদনাশুক্ত অথবা স্থাষ্ট হর্বলতা বা অবসন্নতা বিবর্জিভ, * * শুদ্র বা পীতবর্ণ জ্বলবং অতিসার" ফসফরিক এসিডের লক্ষণ। ইতিপূর্ব্বে ফস্ফরিক এসিডের সর্ব্বাঙ্গীন অবসাদ বা চুর্ব্বলতা সম্বন্ধে অনেক কথাই উক্ত হইয়াছে, অথচ আশ্চর্য্যের বিষয় এই যে প্রভূত ও সময়ে সময়ে অনেক দিন স্থায়ী অতিসাধেও দুর্বলতার অন্তংপত্তি এক্ষণ উহার বিশেষ লক্ষণ বলিয়া উল্লেখ করা গেল। কি করা যায়। রোগে ও ঔষধে এমন <mark>আ</mark>নেকগুলি বিষয় আছে যাহার কোন কারণ দিতে পারা যায় না, তথাপি প্রকৃত ঘটনার উপর নির্ভর করিয়া কার্য্য করিতে হয় ৷ মন্তিকে ও স্নারমণ্ডলেই ফদফরিক এসিডের প্রগাঢ় হর্মলতা ও অবসাদ জন্মে এবং অতিসার বর্তমান থাকুক বা না থাকুক সে তর্বলতা তথার অবশুই বিশ্বমান থাকে। টাইকয়েড জ্বরে ডাঃ ক্যাশ অনেকস্থলেই ইহা প্রত্যক্ষ করিয়াছেন। অতিসার অথবা শারীরিক তরল পদার্থের অপচয়বশতঃ সাধারণতঃ চায়নায় হর্মলতা জন্মে। ফসফরিক এসিডে স্নায়ুমগুলই অপুরোক্ষভাবে আক্রান্ত হয়। শুক্রস্রাবে শুক্রের অপচয়ের ফলে চায়নাই ব্যবহাত হয়, তজ্জনিত স্নার্মণ্ডলের অপকারে ফসফরিক এসিড উপকার করে। বথা, শুক্র উৎপন্ন হইবার পূর্ব্বে অথবা অধিক শুক্র উৎপন্ন না হইতে না হইতে যে সকল ভকুণ বয়স্ক বালক হস্ত-মৈথুনের দোবে উপস্থের অস্বাভাবিক উত্তেজনা হইতে কট পায় তাহাদের পক্ষে ['] ফসফরিক এসিডই উপযো**গী**, চায়না নহে।

"কথা বলিলে বক্ষংস্থলে দৌর্বল্য অমুভব"; এই লক্ষণে বিশেষতঃ পুরুষদিগের পক্ষে ডাঃ স্থাশ ফর্সফরিক এসিড বড়ই উপকারী দেখিতে পাইয়াছেন। স্থাণমে এই লক্ষণটার বিশেষ প্রাবল্য আছে; সলফারেও এই লক্ষণটা আছে। কিন্তু কেবল একটা লক্ষণের উপর লক্ষ্য রাখিয়া ঔষধের ব্যবস্থা করিলে এমে পতিত হইতে হয়।

রোগী যদি যুবক হয়; বিবাহিত বা অবিবাহিতই হউক; তাহার চিত্তের যদি
তুর্বলতা থাকে, তাহাকে যদি অন্তমনম্ব, উদাসীন, ও মৌন দেশা ধার; তাহার
পরীব্ধ যদি শীঘ্র শীঘ্র বাড়িতে থাকে, তাহা হইলে ফসফরিক এসিডই তাহার ঔষধ।
যথোপযুক্তরূপে এই ঔষধ ব্যবহার করিলে তাহার এই অবস্থা যন্ত্রায় পরিণত হয় না,
হুচিকিৎসার অভাবে অনেকেরই কিন্তু হইয়া থাকে। তাহার যদি কাস থাকে তবে
ফসফরিক এসিড জ্ঞাপক নিষ্ঠীবন প্রচুর, পুয়াক্ত, ও তুর্গন্ধ হয়; ষ্টাপমের নিষ্ঠীবন
গাঢ়ত্ব, গুরুত্ব ও ঈষৎ মিষ্টত্ব থাকে। ফসফরিক এসিড ঔষধ হইলে হস্ত-মৈথুন
কিষা অতি-মৈথুন ও অতি শীঘ্র শীঘ্র শরীরের বৃদ্ধি এই তুইয়ের এক বা উভয়
কারণ হইতে গুরুত্বাক্ত অবস্থার উৎপত্তি হইয়া থাকে।

স্পতি প্রভূত এবং * পরিকার, জলবং, অথবা হ্রশ্নবং মৃত্র; এই হুইটী ফসফরিক এসিডের বিশেষ মৃত্র-লক্ষণ। সার্কাঙ্গীন সামবীয় অবসাদ সহকারেই প্রথম প্রকারের প্রভূত মূর্ত্র দেখিতে পাওয়া ষায়; এবং মাথা-ধরা থাকিলে জেলসিমিয়মের জায় মৃত্র-প্রাবে উহার শান্তি জলো। মৃত্রে ফসফেটের আধিক্য বশতঃ বিতীয় প্রকার মৃত্র জলো, ইহাটে স্নায়র ক্ষয়প্রাপ্তি বৃঝা যায়। ইগ্নেশিয়ায়ও প্রভূত মৃত্র-লক্ষণ আছে। ইন্নেশিয়ার প্রভূত মৃত্র হিষ্টিরিয়া হইতে উৎপন্ন হয়, কিন্তু ফসফরিক এসিডে তাহা নহে।

মিউরিয়েটিক এসিড।

কাতরোক্তি অথবা অতিশয় তুর্ব্বলতাবশতঃ শয্যার নিম্ন-ভাগে সরিয়া পড়া (টাইফয়েড) ৻

জিহ্বার শুক্ষতা, উহার চর্ম্মের স্থায় আঁকুতি ও কুঞ্চিততা ; জিহ্বা উহার স্বাভাবিক আকৃতির এক তৃতীয়াংশের স্থায় স্কুদ্র হইয়া যায়। (টাইফয়েড)।

অর্শ; বলির স্ফীততা ও নীলবর্ণ; এতদূর * * স্পর্শা-, সম্থতা যে শয্যাবস্ত্রের স্পর্শ পর্যান্ত সম্থ করিতে পারা যায় না.। অতিশয় তুর্বলতা; বসিবামাত্র চক্ষু বুজিয়া আইনে, নিম্নহন্তু নীচের দিকে ঝুলিয়া পড়ে, রোগা শয্যার নিম্নভাগে সরিয়া পড়ে।

সাংঘাতিক মুখ-রোগ; মুখমধ্যে গভীর, মলিন তলবিশিষ্ট, নীলাভ, তুর্গন্ধি ক্ষত; শ্বাসে তুর্গন্ধ।

অতিসার; প্রস্রাব করিবার সময় অনিচ্ছায় মল নিঃসরণ, রোগা মলত্যাগ না করিয়া প্রস্রাব করিতে পারে না।

* * * * *

টাইফরেড জ্বরে মিউরিয়েটিক এসিড হোমিওপ্যাথির একটী অত্যুৎরন্থ ঔষধ। রোগের বে অবস্থায় ফ্সফরিক এসিড উপযোগী তদপেক্ষা নিম্নতর (উৎকট) অবস্থায় এই ঔষধ উপকারী। অন্ত কোন ঔষধ অপেক্ষা ইহা কার্ন্ধোভেঞ্জিটেবিলিসের অধিকতর সমকক্ষ। শরীরের তরল বিধানের বিশ্লেষণ ; প্রস্রাব করিবার সময় অনিচ্ছায় মল নি:সরণ, মলিন বর্ণ পাতলা মল অথবা ময়লা তরল রক্তস্রাব। মুধ-বিবরে নীলাভ মলিনবর্ণ ক্ষত; সংজ্ঞাগীনতা; কাতরোক্তি. এবং অতিশব্ন চুর্বলতা-বশতঃ * শ্যার নিম্নভাগে সরিয়া পড়া; নিম্ন হতুর পতন; জিহ্বার শুক্ষতা, পরিষ্কৃত চর্ম্মের ক্রায় উহার আরুতি এবং কুঞ্চিত হইষ্বা উহার স্বাভাবিক আয়তনের তৃতীরাংশের ক্সায় ক্ষুদ্রতা প্রাপ্তি ও পক্ষাঘাত ; নাড়ীর চর্ব্বলতা ও সবিব্রামতা ; এই গুলি টাইফয়েড জবে এই ঔষধের লক্ষণ। ইহা অপেক্ষা টাইফয়েউ জবের সঙ্কটাপর মূর্ত্তি আর হইতে পারে না। এই অবস্থায় কুইনাইন, ব্রাণ্ডি অথবা অন্ত কোন প্রচলিত উত্তেজক ঔষধ ব্যবহার না করিলেও হইতে পারে। পরিপোষণার্থে মাংদের যুষ, হগ্ধ অথবা চনক-চূর্ণের #ও (ওটমিল-গ্রুয়েল) পথ্য এবং ঔষধ স্বরূপ মিউরিয়েটিক 'এসিড ব্যবহার করিলেই রোগীর জীবন রক্ষার্থে বাহা কন্তব্য তাহা করা হয়। অক্স কোন প্রকার চিকিৎসা অপেক্ষা ইহাতে শীঘ্র রোগীর প্রাণ রক্ষা পায় এবং রোগীর রোগ প্রত্যাবৃত্ত হইবার-সভাবনা অৱই থাকে। রোগীর আত্মীরস্বজন অধীর হইরা উঠিলে এবং নানাপ্রকার আশ্চর্য্য ব্যুমস্থার কথা বলিতে থাকিলে চিকিৎসক বিচলিত হুইট্রেন না বরং তাহাদিগকে শাস্ত রাখিবার নিমিত্ত পাঁচ মিনিট অস্তর রোগীকে

এক এক মাত্রা স্থাক-ল্যক (হ্রন্ধ-শর্করা) পাইতে দিবেন। চিকিৎসকের চিন্ত স্থির রাণাই রোগীর আরোগ্যের পক্ষে এস্থলে অতীব প্রয়োজনীয়। জাঁগার প্রভূৎপন্ন-মতিস্তু নষ্ট হইলে রোগীর বিপদ ঘটিতে পারে। আগ্রীয় স্বজনের অন্থরোধে ও আকুলতায় চিকিৎসক ব্যাকুল-ব্যস্ত হইয়া পড়িলে এবং তাঁহার মাথা ঠিক না থাকিলে বড়ই অনর্থ ঘটে এবং অনেক রোগীর মৃত্যু হয়।

অর্শ রোগেও মিউরিয়েটিক এসিড অতিশয় ফলপ্রদ। বলির ক্ষীততা, নীলবর্ণ ও * * এতদূর স্পর্শাসহতা যে শয্যা-বস্তের স্পর্শ পর্য্যন্ত সহু করিতে পারা যায় না; এইগুলি এই ঔষধের প্রয়োগ-লক্ষণ।

সহজে সর্বাদ্র বাহির হইয়া পড়িলে (ইগ্নেশ্রিয়া, রুটা); উহার বহির্গতি ভিন্ন মূত্র ত্যাগ করিতে না পারিলে এই ঔষণ ব্যবহৃত হয়। অপান নিঃসারণ ও মল-ত্যাগকালেও সরলান্ত্র নির্গত হয়।

মূত্রাশ্রের ছর্মলতা, ধীরে ধীরে মূত্র নিঃসরণ অথবা সরলাস্ত্র বহির্গত না হওয়া পর্য্যন্ত বেগ দিবার আবশুক্তা।

জননাজে * অত্যন্ন স্পর্শপ্ত সহ্ন করিতে পারা যায় না। চাদরের স্পর্শ পর্য্যন্ত সহ্ন হয় না (মিউরেকা)।

নাইট্রিক এসিড।

শ্লৈত্মিক ঝিল্লী দ্বারা আরত দ্বারসমূহে এবং যে দকল স্থলে চর্মা ও শ্লৈত্মিক ঝিল্লী সন্মিলিত হুইয়াছে দেই দকল স্থানের সহিত এই ঔষধের বিশেষ সম্বন্ধ রহিয়াছে এ দকল স্থানের অবদরণ ও বিদারণ।

রুগস্থানে যেন চোঁচ ফুটিয়া রহিয়াছে এরূপ বিদ্ধবৎ যাতনা।

প্রশ্ব-মূত্তের মত উগ্রগন্ধ বিশিষ্ট মূত্র।

শরীরের সকল দার হইতেই রক্তপ্রাব, উজ্জ্বল লাল বর্ণের রক্ত।

বিদ্ধবৎ যাতনা বিশিষ্ট ক্ষত; উপমাংস (গ্যাঁজ), শ্লেষ্মা-গুটি (condylomata), আঁচিল (সাইকোসিস)।

স্নায়বীয়, বদমেজাজের কৃষ্ণকায় ব্যক্তিদিগের পক্ষে উপযোগী।

শকটারোহণে রোগলক্ষণের উপশম।

উপদংশে এলোপ্যাথিক মাত্রায় মারকিউরি ব্যবহারের মন্দ ফল নাইট্রিক এদিড বারা নিবারিত হয়। পারদ অপব্যবহারের অস্তান্ত কুফলে অস্তান্ত ঔষধ শ্রেষ্ঠ। হিপার সলফার তল্মধ্যে প্রধান। মুখের কোণ, নাদিকা এবং মলদার প্রভৃতি যে সকল স্থানে চর্মা ও শ্রৈদ্মিক ঝিল্লী সন্মিলিত, শ্রৈদ্মিক ঝিল্লী বারা আবৃত সেই সকল খারের সহিত নাইট্রিক এদিডের বিশেষ সম্বন্ধ আছে। মুখ-বিবরের কোণের বিদারণ, ক্ষত ও চিপিটিকা; অপর, উপক্ষত ও লালাপ্রাব সহকারে মুখ মধ্যের প্রদাহ, দস্ত-মুলের ক্ষীততা ও মুখের ছর্গন্ধ প্রভৃতি ইহার লক্ষণ। এই সকল স্থলে পারদ ব্যবহৃত হইয়। থাকিলে অথচ তন্ধারা কোন ফল না দর্শিয়া থাকিলে তৎপরে নাইট্রিক এদিড স্থলার উপযোগী হয়, এবং সচরাচর এতন্ধারা আরোগ্য জ্বন্মে। দক্ষমুলের উদৃশ ক্ষতগ্রস্ত, ক্ষীত ও সাম্ভর অবস্থা গলমধ্য পর্যন্ত প্রসারিত হয়। যদি উপদংশ ও এলোপ্যাথিমতে পারদ সেবন উভ্রের সমবেত ফলে এ প্রকার অবস্থা জ্বন্ম তবে নাইট্রক এদিডই প্রথম ব্যবস্থেয় ঔষধ।

আয় নালীর অক্সান্ত বীরেও এই ঔষধের পূর্ববং অবধারিত ক্রিরা দর্শে। মলবারের বিদারণ জন্মে (রাটানহিয়া)। অর্শ-বলি বহির্নত হয়, উহা ফাটিয়া রক্ত
পড়ে এবং উহাতে অভিশয় স্পর্শ-বেষ থাকে। ৽কোন ঔষধেই মলম্বারে নাইটি ক
এদিড অপেক্ষা অধিক নিশ্চিত ক্রিয়া দর্শে না। এই ঔষধের একটা অভি বিশেষ
লক্ষণ এই যেঁ "মলত্যাগের পর," ক নরম মলের পরেও অভিশয় বেদনা জন্মে।"
ম্যত্যাগের পর রোগী যাতনায় গৃহের অভ্যন্তরে এক ছই ঘণ্টা ই।টিয়া বেড়ায়

রোটানহিয়া).। আমরক্তে এই লক্ষণ অনুসারে নক্সভমিকার এবং মারকিউরিয়ান হক্ততে নাইট্রিক এসিডের প্রভেদ করিতে পারা যায়। নক্সভমিকার বৈদনা মলত্যাগের পর ক্তপশমিত হয়, মারকিউরিয়ানে * সকল সময়েই অর্থাৎ মলত্যাগের পূর্বে, তৎকালে ও তৎপরে কুন্তুন লক্ষণ থাকে।

এই সকল রোগে "* করা স্থানে যেন চোঁচ স্থানি রহিন্নাছে এরপ বিদ্ধবৎ যাতনা নাইটি ক এনিডের অপর একটা অতি-বিশেষ লক্ষণ। শরীরের সকল স্থার হইতে রক্তপ্রাব, ও সেই রক্তের সাধারণতঃ উজ্জ্বল আরক্ততাও এই ঔষধের লক্ষণ। টাইফরেড জ্বরে এবং অর্শে ই ইছা বিশেষরূপে দৃষ্ট হয়। পুরাতন অতিসারে নাইটি ক এনিড হোমিওপ্যাথির একটা অত্যুত্তম ঔষধ। থুজা, ষ্ট্যাফিসেগ্রিন্না ও নাইটি ক এনিড গুলারাদিতে আচিলবৎ উপমাংসের স্থপ্রসিদ্ধ ঔষধ। বেজ্ঞান্ত্রিক এনিড গ্রাচিলবৎ উপমাংসের স্থানিদ্ধ ঔষধ। বেজ্ঞান্ত্রিক এনিড, নাইটি ক এনিড ও সিপিয়া মূত্রের অতিশন্ন হুর্গন্ধে সতত ব্যবহৃত হয়। বেজ্ঞান্ত্রিক এসিডে মূত্র অতিশন্ন মলিনবর্ণ ও অশ্বমূত্রের গদ্ধের স্থান্ত গন্ধ থাকে। নাইটি ক এসিডে মূত্রের মলিনবর্ণ ও অশ্বমূত্রের গদ্ধের স্থান্ন থাকে। সিপিন্নান্ন

হর্গন্ধ ও * ঈষৎ অমুগন্ধ থাকে।

সলফিউরিক এসিড।

অপরের অপরিদৃষ্ট * আভ্যন্তরিক কম্পন সহকারে নিরতিশয় দুর্ব্বলতা।

চর্ম্মের নিম্নে কালিমাযুক্ত ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্থান (ecchymosed spots) সংযুক্ত শরীরের সকল দ্বার হইতেই রক্তপ্রাব।

অতিশয় পরিফার প্রিচ্ছন্ন রাখিলেও শিশুর সমস্ত শরীরে অমগন্ধ। অমবমন।

চিক্রণ কেশ ও বৃদ্ধ ব্যক্তিদিগের পক্ষে, বিশেষতঃ স্ত্রীলোক-দিগের পক্ষে এই ঔষধ সমধিক উপযোগী। বিরম্ভ (clima) cteric) কালের উত্তাপাবেশেও ইহা ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

মুখবিবর, দন্তমূল অথবা সমগ্র গল-মধ্যের উপক্ষত (aphthæ); দন্তমূল হইতে সহজেই রক্তপাত হয়; বেদনাযুক্ত ক্ষত; নিঃশ্বাদে তুর্গন্ধ।

ঘ্নষ্টব্রণ (bruises), লোনছাযুক্ত নীলিম চর্ম্ম সহকারে অস্ত্রাঘাতের কুফল। অতিশয় অবসন্নতা।

কপালের দিকে মস্তিষ্ক যেন শিথিল হৃইয়া এক পার্শ্ব হইতে অপর পার্শ্বে পড়িতেছে এ প্রকার অনুভব (বেল, ব্রাই, রস, স্পিজি)। পুরাতন হুইস্কি (মগ্য) স্বৌদিপের পাকস্থলীর উপদ্রবে অনেক সম্য় এই ঔষধ স্থন্দর কার্য্যকরী হইয়া থাকে।

মুখ-বিবরের উপক্ষতে সলফিউরিক এসিড আর একটা প্রয়োজনীয় ঔষধ।

যে সকল রোগী অভিশয় তুর্বল হইয়া পড়িয়াছে এবং যে সকল বালক-বালিকার

মাংসের শার্ণতা জলিয়াছে তাহাদের মুখের উপক্ষতেই এই ঔষধ বিশেষ ফলপ্রদ।

শিশুর অমু আমাশয়, অমু বমন এবং অত্যন্ত পরিচ্ছয়তা সত্ত্বেও * সর্ব শরীরে অমুগর্ক

(রিউম, হিপার ও ম্যায়িশিয়া) ইহার লক্ষণ। * আভ্যন্তরিক কম্পন অমুভব সলফিউরিক এসিডের সর্বাপেক্ষা প্রবল বিশেষ লক্ষণ। তুর্বলীভূত রোগীদিগের পক্ষে

সলফিউরিক এসিড উপযোগী হইলে এই লক্ষণটা বিল্পমান থাকে। এই আভ্যন্তরিক
কম্পন আশ্রয়-নিষ্ঠ লক্ষণ। রোগী উহাতে অতিশয় যাতনা অমুভব করিলেও
বাহিরে কম্পন দেখিতে পাওয়া যায় না। উগ্র মদিরা পানে যাহাদের শরীর ভয় ও

যাহ্য প্রায় বিনপ্ত হইয়াছে এ প্রকার প্রাচীন মদিরা-পায়ীদিগের মধ্যেই (রেণান
কিউলাস বাল্ব) সাধারণতঃ এই লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। অক্সান্ত কারণ

সন্তুত তুর্বলতা হইতেও এই প্রকার কম্পন যে না জ্লো এমন নহে; যে কোন কারণেই
উহা প্রকাশিত হউক না কেন সলফিউরিক এসিড কখনও বিশ্বত হওয়া উচিত

নহে। পার্পুরা হিমরহেজিকা রোগে এই ঔষধের উপকারিতার কথা পূর্বেই উল্লেখ
কুরা গিয়াছে। ক্রোটেলাসের তায় শরীরের সকল হার হইতে রক্ত নিঃসরণ

এসেটক এসিড, থ্যাসপি) এবং * চর্মের নিম্নে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কালিম স্থানে উহার অবস্থান এই ঔষধেরও লক্ষণ। এজন্ম ঘুষ্টতার পরে চর্মে যে সকল কাল ও নীলবর্ণ চিহ্ন-জনত চলফিউরিক এসিড উপকার করে এবং আর্ণিকার পরে স্থন্দর উপযোগী হয়। আঘাত-জনিত কালিনার লিডমও উৎকৃষ্ট ঔষধ। চক্ষের কালিমার ইহা উপযোগী। চর্মের নিমন্থ ঘুষ্টব্রণে সলফিউরিক এসিড, ও অন্থি রেষ্টের ঘুষ্টব্রণে •রুটা ফলপ্রান। বিরজ কালের "তাপাবেশে" সলফার বিফল হইলে সলফিউরিক এসিড ব্যবহার করা যাইতে পারে। কেননা, ইহার উপাদানেও অনেকটা সলফার আছে।

পিক্রিক এসিড।

প্রথমতঃ পিক্রিক এসিড দারা জীবনী-শক্তি আক্রান্ত হয়। অতিশয় আলম্ভ অথবা অবিরত সর্বনরীরে * ক্লান্তি অন্তব্য দারা উহা প্রকাশ পায়। এই শারীরিক প্রান্তির সহিত সাধারণতঃ মনের ত্বর্লতা ও উলান্ত, ইচ্ছাশক্তির অভাব ও শয়ন করিয়া থাকিবার প্রবৃত্তি বিজ্ঞমান থাকে। জন্মান্তর অভিশয় ভারী বোধ হয়; উহা মৃত্তিকা হইতে প্রায় তুলিতে পারা যায় না। সময়ে সময়ে পৃষ্ঠের নিম্নভাগে প্রান্তি, অবিরাম বেদনান্ত্রভব ও কতকটা জ্ঞালা থাকে (ফসফরাস ও জিল্ক-মেট)। মন্তিকও ক্লান্ত হইয়া পড়ে। যৎসামান্ত মানসিক চেটায় শিরংপীড়া উপস্থিত হয়। ছাত্র, অতি পরিশ্রমী বিষয়ী লোক এবং শোক-ত্রংথ কিম্বা অন্তান্ত চিত্ত-বিকার দারা অব-সাদ্প্রাপ্ত ব্যক্তিদিগের মধ্যেই এই প্রকার শিরংপীড়ার প্রান্তর্ভাব দৃষ্ট হয়।

সাধারণতঃ মন্তকের পশ্চান্তাগে ও গ্রীবাদেশে শিরঃপীড়া অবস্থিত থাকে (ফাট-মিউর, সিলি)। মানসিক পরিশ্রমে উহা বিশিষ্টরূপে বৃদ্ধি পায়। সংক্ষেপতঃ, এই ঔষধে * সায়বীয় অবসন্ধতার একপ্রকার পূর্ণ প্রতিক্বতি দৃষ্ট হয়। একদা ডাঃ স্থানের নিকটে একজন বৃদ্ধ উপস্থিত ইইয়াছিলেন। একবৎসর পূর্বেও তিনি বিলক্ষণ স্বল ছিলেন। মন্তকের পশ্চান্তাগে গুরুত, কথা বলিতে বা চিন্তা করিতে মানসিক চেষ্টায় অসামর্থ্য এবং সর্বাঙ্গীন শ্রান্তি অমুভবের কথা প্রকাশ করিয়াছিলেন। ডাঃ স্থাশ মন্তিকের কোমলতা আশহা করিয়া প্রিক্রিক এদিডের মুষ্ট

ক্রমের বিচূর্ণ ব্যবস্থা করিয়াছিলেন এবং উহাতেই সেই রোগী সম্বর আরোগ্যশাভ করিয়াছিলেন।

জননে জিরের, বিশেষতঃ পুরুষদিগের জননে জিরে ফসফরিক এসিড ও ফসফর। সের জিরার সহিত অনেক বিষয়েই পিক্রিক এসিডের সাদৃশ্য আছে। উপস্থের ভরঙ্কর উদগম সহকারে প্রবল সঙ্গম-প্রবৃত্তি ও তৎপরে ক্র্রনতা বা সম্যক পুরুষদ্বহীনতা ইহারও লক্ষণ। মন্তিষ্ক পৃষ্ঠবংশীয় ও স্র্রাঙ্গীন স্নায়বীয় অবসরতার, বিশেষতঃ অতিরিক্ত ইল্রিয়-সেবা হইতে উহার উৎপত্তি হইয়া থাকিলে অথবা উহার সহিত সম্বন্ধ রহিলে নিংসলেহ পিক্রিক এসিডও হোমিওপ্যাথির একটা অত্যুৎকৃষ্ঠ প্রমধ্ব বিদ্যা পরিগণিত হইতে পারে। জেলিসিমিয়ম, ফসফরিক এসিড, আর্জ্রেন্টমনাইটি কম, সলফার ও সিলিশিয়া এবং অপর যে সকল ঔষধে মন্তিষ্ক, পৃষ্ঠবংশীয় মজ্জা এবং সর্বাঙ্গীন স্নায়মগুলে ক্রিয়া করে, সেই সকল ঔষধের সহিত এক সঙ্গে এই ঔষধের অফ্নশীলন করা কর্ত্ব্য।

कार्यवा अनिरमिनम ।

* * অতিশয় গুর্বলতা, * উত্তমহীনতা ও অবসন্নতা এই ঔষণের বিশেষ লক্ষণ।
কার্বেরা এনিমেলিসের রোগীদিগের গ্রন্থির ক্ষীততা, দৃঢ়তা ও পুযোৎপত্তির প্রবণতা
থাকে। অ-দৃষিত পূষ, রসাণির ন্যায় দৃষিত হইরা উঠে। ক্ষীততা, কঠিন কর্কটের
প্রকৃতি ধারণ করে। কক্ষ, কুচকি অথবা স্তন প্রদেশে এই সকল ক্ষীততার প্রাবল্য
দৃষ্ট হয়। জনন-যন্ত্রেও ইহার স্কুল্সন্ট প্রভাব প্রকাশ পায়। পূষ-মাবী লম্বৎ নীলবর্ণ
(ল্যাক, ট্যারেণ্ট) গুর্গন্ধ পুরাতন বাধিতে এতদ্বারা উপকার দর্শে। নিয়্মিত
সময়ের অনেক পূর্বের্ব অতিরিক্ত দীর্ঘকাল স্থায়ী ঋতু হয়। জরায়ুর পুরাতন কাঠিন্ত
হইতে রক্ত্র্রাব জন্ম। গ্রন্থের ক্ষীততাবিশিষ্ট বিকৃত ধাতুর রোগীদিগেরও
ক্রায় হইতে রক্ত্র্রাব হয়। রক্ষ্ণ্রোবে * * রোগিণীর এতই গুর্বলতা জন্ম মে
সেপ্রায় কথা বলিতে পারে না। স্তনে শক্ত ক্ষ্ম্ম ক্ষ্মুল গুটাবিশিষ্ট স্থনার্ব্রুদ। চর্ম্মে
তাত্রবর্ণ উদ্ভেদ। বালক-বালিকাদিগের * চর্বল গুল্ফ (স্থাট-কা, সিলি)। কিছু
ভূলিতে সংজ্লেশ্বীর চমকিয়া যাওয়া (ক্যাক্ক-আই)। এইগুলি কার্বো এনিমেলিশের লক্ষণ।

জেলসিমিয়ম।

গতিশক্তির প্রায় বা সম্যক্ পক্ষাঘাত সহকারে সমগ্র পেশী-মণ্ডলের সম্পূর্ণ শিথিলতা ও অবসন্ধতা। চক্ষু নিমীলিত হইয়া আইসে, পেশীসমূহ ইচ্ছাধীন থাকিতে চাহে না।

সঞ্চালন করিলে হস্ত ও নিম্নাঙ্গের কম্পন, স্থির হইয়া শুইয়া থাকিতে হয়।

মান্সিক শক্তিগুলির প্রথরতা থাকে না, রোগী চিন্তা করিতে পারে না ; নিপ্রভ ও আরক্ত মুখমগুল সহকারে নিদ্রালুতা।

মানসিক উপদ্রবের অতিরিক্ত অনুস্থৃতি; আকস্মিক উত্তে-জনা বা মানসিক আবেগ; উহার ফলে অতিসারের উৎপত্তি।

মস্তিঞ্চের * ভূমিদেশে অতীত্র, শ্রান্তবৎ অবসাদকর শিরঃ-পীড়া ; রোগী তজ্জন্য মস্তক উত্তোলন করিয়া রাখিতে চাহে, প্রভূত মূত্রপ্রাবে সময়ে সময়ে এই শিরঃপীড়া উপশমিত হয়।

দৃষ্টির অপরিচ্ছন্নতা, কনীনিকার প্রদারিততা, যুগল দৃষ্টি (double sight) এবং মত্তাসুভব সহকারে শিরোঘূর্ণন।

স্নায়বীয় শীত, ভিতরে বা বাহিরে শীত অমুভূত হয় না, তৎসহ প্রবল কম্প।

রোগী শান্ত হইয়া থাকিতে চাহে, সে এত তুর্বলতা অনু-ভব করে যে নড়িতে চড়িতে চাহে না।

প্রধানতঃ স্বল্পবিরাম জ্বরে বালকবালিকাদিগের পড়িয়া যাইবার ভয় হয়, তাহারা ধাত্রীকে জড়াইয়া ধরে; খাটের আলিশা (crib) শক্ত করিয়া ধরে। ু বৃদ্ধদিগের মৃত্র ও তুর্বল নাড়ী।

অক্ষিপুর্টের ভার বোধ, উন্মালিত করিয়া রাখিতে পারা যায় । না।

ক্রমাগত না নড়িলে চড়িলে ভয় হয়, পাছে বা হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া বন্ধ হইয়া যায়।

অবসন্ধত। সহকারে সর্বাঙ্গীন গভীর মূল পৈশিক বেদনা। (La grippe)

সমগ্র সায়ুমণ্ডলে এই ঔষধের অপরোক্ষ ক্রিয়া দর্শে। "গ্তিশক্তির প্রায় বা সমাক পক্ষাঘাত সহকারে সমগ্র পেশীমগুলের সম্পূর্ণ শিথিলতা ও অবস্নিতা" এই ঔষধের সর্ব্বপ্রধান লক্ষণ। সংস্কার (ইম্প্রেশন) বহন করিতে স্নায়ুর অসামর্থ্য-বশতঃই পেশীর এই অব্দরতা জন্মে বলিয়া বোধ হয়। স্কুতরাং জেলসিমিয়মে ' "পেশী সকল ইচ্ছার আয়ত্ত থাকে না;" এই লক্ষণটী দেখিতে পাওয়া যায়। ক্রমে ক্রমে এই অবস্থার উৎপত্তি হয়। প্রথমে একপ্রকার আল্ম বা সর্বাঙ্গীন শ্রাম্ভি প্রকাশ পায়; রোগীর * এতই ছর্ম্মণতা (পিক্রিক এসিড) অমুভূত হয় যে দে শয়ন করিয়া থাকিতে চায়; ভাহার তন্ত্রার আবেশ হয়, নাড়ী তর্বল ও ধীর হইয়া উঠে; কিন্তু অত্যন্ন সঞ্চলনেই উহার বেগ বুদ্ধি পায়। হাঁটিতে চেষ্ঠা করিলে * পা কাঁপে, হাত তুলিতে চেষ্টা করিলে * হাত কাঁপে, জিহ্বা বাহির করিতে চেষ্টা করিলে * জিহ্বা কাঁপে। বিষয়-নিষ্ঠ ও আশ্রয় নিষ্ঠ উভয় একার * তুর্বল্তা हहेर उहे अरु न कन नक्का छिरभन्न हम । यनि धक ही विराग्याची ता धहे खेसर क বিশেষ করিতে হয় তবে ইহাকে * কম্পকর ঔষধ বলা যাইতে পারে, কেননা কম্পানই ইহার প্রধান বিশেষ লক্ষণ। সময়ে সময়ে এই কম্পান এতই তীব্র হইয়া উঠে বে বাস্তবিকই এতদ্বারা রোগী শীতার্ত্তের ভাষ কম্পিত হয় অথচ প্রক্রতপক্ষে বাহিরে বা অন্তরে কোন প্রকার শীত বিশ্বমান থাকে না। এই হর্বলতা বর্দ্ধিত , **২ই**রা বৃদ্ধি পাইতে শাইতে সম্পূর্ণ পক্ষাবাত জন্মিতে পারে। তখন এইপ্রকার লক্ষণসকল প্রকাশ পায়। যথা,—অক্ষিপুট * পতিত হয় (সিপিয়া, কট্ট), স্মনস্তর উহা সম্পূর্ণ নিরুদ্ধ হইয়া যায়। হাতের আকুলগুলি আয়ত থাকে না,

এজন্ত শিয়ানো বাজাইবার সময় উহার ঘাটের উপর ঠিক করিয়া আঙ্গুল ফেলিতে পারা যায় না, হাঁটিবার সময় যেখানে পা এফেলিতে হইবে সেখান্দা পা ফেলিতে পারা যায় না, এ সকল সংস্ত্রও ইন্দ্রিয়-জ্ঞান পরিষ্ণার থাকে। কেবল অল্প ভুলা তন্ত্রালুতা ব্যতীত উহার অন্ত কোন প্রকার বৈলক্ষণ্য দেখিতে পাওয়া যায় না। রোগী যাহা করিতে চায় তাহা সে সম্পূর্ণরূপে ব্রিতে পার, কিন্তু তাহার করিবার শক্তি থাকে না।

জেলসিমিয়মে শরীরের নানাস্থানে স্নায়্শূল জন্মিতে পারে। উহার বেদনা
সর্ক্রণরীরে অতীব্র অবিরাম বেদনার আকারে (মাইরেলজিয়া) থাকিতে পারে,
অথবা সহসা এত তীব্রভাবে উপস্থিত হইতে পারে যে আকস্মিক চকিততা জন্মায়।
আবার ইহাতে আক্ষেপ ও টক্কারও উৎপন্ন করে। কিন্তু এই সকলের সহিত
ইহার বিশেষ লক্ষণ যে * অবসন্নতা বর্ত্তমান থাকে। মথা, মুখমগুলের স্নায়্শূলে
হর্বনতাবশতঃ অক্ষিপুট নীচের দিকে ঝুলিয়া পড়ে। অতএব এস্থলে পুনর্কার
উল্লেখ করা বাইতেছে: যে জেলসিমিয়ম প্রধানতঃ * স্নায়ুর্বই ঔষধ।

সায়্মগুলই এই মহান্ ঔষধের ক্রিন্তার কেক্রন্থান। এইক্ষণ এই ক্রিন্তার সহিত সতত অল্লাধিক সম্পর্কান্তিত ইহার কতকগুলি স্থানিক ব্যবহারের বিষয় উল্লেখ করা যাইতেছে। মনে ইহার অবসাদকর শক্তির প্রভাবে নিম্নলিখিত লক্ষণগুলি প্রকাশ পায়;—জেলসিমিয়মের রোগীর নিশ্চেষ্টতা, নিদ্রালুতা ও সঞ্চালনে আশহা থাকে, মানসিক শক্তিগুলির প্রথরতা থাকে না, সে পরিষ্ণুতরূপে চিন্তা করিতে অথবা দৃঢ়রূপে মনোনিবেশ করিতে পারে না; "চুপ করিয়া থাকিতে ইচ্ছা করে, কথা বলিতে চার না, অথবা লোক-সংসর্গ ভালবাসে না, নীরব থাকিলেও কাহাকেও নিকটে থাকিতে দিতে ইচ্ছা করে না।" পুর্ল বর্ণিত সাধারণ স্নায়বীয় অবসন্নতার সহিত মনের এই অবস্থার সম্পূর্ণ সামঞ্জন্ত দৃষ্ট হয়। কথন কথন ক্ষণকালের জন্ত এইপ্রকার মানসিক অবস্থার বিরতি জল্মেও তৎপরিবর্ত্তে একপ্রকার উত্তেজনার অবস্থা প্রকাশ পায়। কিন্তু ইহা এই ঔষধের পরিচালক বিশেষ লক্ষণ নহে; এবং প্রকাশ পায়। কিন্তু ইহা এই ঔষধের পরিচালক বিশেষ লক্ষণ নহে; এবং প্রকাত ক্রিয়ার ফলও নহে; কেবল প্রতিক্রিয়া মাত্র। নিদ্রালুতা বা স্থাপ্ত বেমন ওপিয়মের বৈধক্রিয়াজনিত বিশেষ লক্ষণ এবং নিদ্রাহীনতা উহার প্রতিক্রিয়ার লক্ষণ, ইহাও সেইরূপ। উত্তেজিত অবস্থান শান্তি জন্মাইতে অথবা আক্ষেপ বা টক্রার দমন করিতে অধিক মাত্রায় এই তুই ঔষধের কোনটী ব্যবহার করিয়া

পেশীমগুলে উহার অবসাদকর বা পক্ষাবাতজনক বিষ-ক্রিরা দর্শান "বিষম-মত (এন্টিপ্যাথি)," "সম-মত" নহে; এবং বাস্তবিক আরোগ্যকরও নহে। স্বায়্র একপ্রকার বিশেষ অতিরিক্ত অমুভূতি এতদ্বারা প্রশান্ত হর। অর্থাৎ আক্রিক উত্তেজনা বা মনোভাবে, কুসংবাদে বা ভর প্রাপ্তিতে এবং অসাধারণ পরীক্ষার পূর্বাভাগ প্রভৃতি মানসিক উপদ্রবের অতিরিক্ত অমুভূতিতে জেলসিমিরম উপকার করে। এই সকল চিত্তবিকারের ফলে কাহারও কাহারও অতিসার জন্ম। অনেকেরই এরপ হইয়া থাকে। জেলসিমিয়ম সেই অতিসার আরোগ্য করে। কেবল যে সাময়িক আরোগ্যই জন্মায় এমন নহে; কিন্তু সমগ্র অস্বাভাবিক অবস্থা অনেক সময় একেবারে পরিশোধিত করিয়া দেয়। ৩০শং ও তদ্ধি ক্রমেই এই সকল স্থলে এতদ্বারা অধিক উপকার দর্শে।

স্বায়্মগুলে জেলসিণিয়মের সাধারণ ক্রিয়াবশতঃ সংবিদ্ধিতে (সেন্সোরিয়ম অর্থাৎ মন্তিক্ষের যে কেন্দ্রস্থানে ইন্দ্রিয়োপঘাত প্রবাহিত হয়, তথায়) ও মন্তিক্ষে ইহার স্থানিন্চিত প্রভাব প্রকাশ পায়, সেই প্রভাবে দৃষ্টির অপরিচ্ছন্নতা, কনীনিকার প্রসারিত্তা, মুগল-দৃষ্টি (ডবল ভিসন) এবং মন্ততামুভ্ব সহকারে শিরোঘূর্ণন লক্ষণ জন্মে। এ স্থলে ক্রেলসিমিয়মের একটা অতি-বিশেষ লক্ষণ পরিব্যক্ত হয়। অপর একটা ঔবধ ভিন্ন অন্ত কোন ঔবধে সেই লক্ষণটা এত স্থপ্রকাশিত দেখিতে পাওয়া যায় না। সে লক্ষণটা এই,—"শিশু চমকিত হইয়া ধাত্রীকে ক্রড়াইয়া ধরে ও চীৎকার করিয়া উঠে, বোধ হয় যেন সে পড়িয়া যাইবে বলিয়া ভয় পাইয়াছে।" বোরাক্সেও এই লক্ষণটা দৃষ্ট হয় বটে, কিন্তু প্রভেদ এই যে বোরাক্সে কেবল দোলায় শোওয়াইবার সময় অথবা * নিয়াভিমুথ গতিতেই শিশুর এইপ্রকার ভয় জন্মে।

মন্তিক্রে ভূমিদেশে প্রান্তবৎ অতীব্র শিরংপীড়া জেলসিমিরমের শিরংপীড়ার সর্ক্রপ্রধান বিশেষ লক্ষণ। ইহাতে বোগী উচ্চ বালিশের উপর মাথা রাধিরা সম্পূর্ণ স্থিরভাবে শরন করিয়া থাকিতে চায়। মানসিক পরিশ্রমে, তামাকের ধ্মপানে, মাথা নীচু করিয়া শয়নে ও হুর্য্যের উত্তাপে উহা বৃদ্ধি পায়। (য়নয়েন, লাইসিন, স্তাট্রম-কার্ক্র)। উত্তেজক ঔষধ স্বেনে ও প্রচাপনে ক্ষণকাল স্থায়ী উপশম জয়েয়। এই প্রকার শিরংপীড়া সতত স্থরাপানাদি অত্যাচারের পরে উপস্থিত হয়। কধন কথন। অপ্রধাল রক্তসঞ্চয় হইতেও আর একপ্রকার শিরংপীড়া

জন্মে, তখন বেদনা মন্তকের পশ্চান্তাগে আরম্ভ হইরা সমগ্র মন্তকে ব্যাপ্ত হইরা প্রতে। যে যে কারণে অন্তপ্রকার শিরংপীড়া অথবা স্নায়বীয় শিরংপীড়া বিবর্দ্ধিত হয়, ইছাও তাহাতেই উপচিত হইয়া থাকে। অধিক মৃত্র-আব হইয়া কথন কথন এই নিরংপীড়ার শান্তি জন্মে। (সবমন শিরংপীড়া-কালে * প্রভূত, মৃত্র-আব ল্যাকিডিফ্লোরেটমেরও লক্ষণ, কিন্তু উহাতে মৃত্রপাতে জেলসিমিয়মের স্নায় বেদনার এত সম্পষ্ট শান্তি জন্মে না)। জেলসিমিয়মেও সবমন শিরংপীড়া জন্মে, উহার পূর্বের দৃষ্টিহীনতা প্রকাশ পায় কিন্তু বেই মন্তকের বেদনা আরম্ভ হয় সেই দৃষ্টিহীনতা অন্তর্হিত হয়। এই ঔষধের সবমন শিরোবেদনায় স্থাঙ্গুইনেরিয়া, আইরিস ভার্মিকলার ও ল্যাকিডিফ্লোরেটমের স্থায় অধিক বিব্যম্বা ও বমন থাকেনা, কিন্তু জেলসিমিয়মের বিশেষ লক্ষণ স্বরূপ ত্র্বলতা ও কম্পন থাকে।

জেলসিমিয়ম জরেরও ঔষধ। বালক-বালিকাদিগের স্বল্প-বিরাম জরে ইহা ফলপ্রদ। যে প্রকার প্রবল জ্বরে একোনাইট বা বেলেডোনা প্রয়োজিত হয় ইহা সে প্রকার জ্বর নহে, জেলসিমিয়মের জ্বর অপেক্ষাক্বত মৃহ। এই জ্বরে শিশু তক্রাবিষ্ট হইয়া পড়িয়া থাকে, নড়িতে-চড়িতে চায় না, অথবা নড়িলে-চড়িলেও ছুর্বলতা বশতঃ অধিক নড়িতে-চড়িতে পারে না। একজন গ্রন্থকার লিধিয়াছেন ষে জেলসিমিয়ম একোনাইট ও ভিরেট্রেমের মধ্য-পথে অবস্থিত। কিন্তু ডা**: স্তাশ** ইহাকে বেলেডোনা ও ব্যাপ্টিশিয়ার মধাবর্ত্তী মনে করেন। ব্যাপ্টিশিয়ার ন্তায় জেলসিমিয়মেও অবসরতা আছে বটে, কিন্তু সন্নিপাতাবস্থাপর জিহবা ও অক্যান্ত লক্ষণের তত প্রাবল্য নাই। মলিন আরক্ত মুখমণ্ডল ও হতবুদ্ধিবৎ একপ্রকার মুখাকৃতি উভয় ঔষধেই দেখিতে পাওয়া যায়, কিন্তু ব্যাপ্টিশিয়ায় ইন্দ্রিয়-জ্ঞানের কেন্দ্র স্থান অধিক প্রবাহিত হয়, এম্বল্ল রোগী বিজ্ঞাদিত কথার উত্তর দিতে দিতে ঘুমাইয়া পড়ে। অপর, ব্যাপ্টিশিয়ার বর্দ্ম-মল-মূত্রাদির তুর্গন্ধও জেল-সিমিয়মে থাকে না। বেলেডোনার স্থায় জেল্পিমিয়মেও মন্তিক্ষের রক্ত-সঞ্চয় ও প্রসারিত কনীনিকা থাকে, কিন্তু বেলেডোনার স্থায় উহার তত আতিশয় থাকে না. এবং উহার সহিত প্রবল বা প্রচণ্ড প্রলাপ বিষ্ণমান রহে না। স্বিরাম জ্বরে জেলসিমিয়ম তত অগ্রগণ্য ঔষধ নহে ; কিন্তু • স্নায়বীয় শীতে ইহা একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। জেলসিমিয়মের শীত কটি হইতে মস্তকের পশ্চাদেশ পর্য্যন্ত পৃষ্ঠের উপর

ও নীচ দিয়া ক্রমাণত তরক্ষের স্থার চলাচল করে; য়য়াস্থিয়ের মধ্যয়ানে শীতের আরম্ভ হয়, (ক্যাম্পি, মিপি; কটিদেশে শীতের আরম্ভ, ইউপ-পাপু, ও স্থাট-মি; পৃষ্ঠদেশে শীতের আরম্ভ, ইউপ-পার্নে, ল্যাক)। জেলসিমিয়মে রোগীর বাহিরেও ভিতরে শীত অমূভূত না হইলেও সে শীতে কাঁপে ও দাঁত ঠক্ ঠক্ করে। "এতই কাঁপিতে থাকে যে দে ধরিয়া রাখিতে বলে।" হিষ্টিরিয়া জনিত রোগে ও (বৈধানিক) হাদ্রোহেই এই প্রকার শীত সচরাচর দেখিতে পাওয়া যায়। রোগী স্থির থাকিলে জেলসিমিয়মের নাড়ী * ধীর থাকে, কিন্তু নড়িলে-চড়িলে উহার বেগ অতিশর বৃদ্ধি পায়। বৃদ্ধ বয়সের হর্বল, ধীর নাড়ীতে জেলসিমিয়মের স্থায় অস্থ কোন ঔষধই এত সতত ব্যবহৃত হয় না। টাইফয়েড জ্বরে পূর্ববর্তী স্লায়বীয় অবসাদনে জেলসিময়মের অম্বরূপ ঔষধ আর নাই। অনেক স্থলেই পূর্বরূপ অবসাদনে জেলসিময়মের অম্বরূপ ঔষধ আর নাই। অনেক স্থলেই পূর্বরূপ অবস্থায় এই ঔষধ ব্যবহার করিলে টাইফয়েড জ্বর বিকাশ প্রাপ্ত হইতে প্রারে না।

वराश्टिमिया हि ९८ हो तिया।

মনের বিশৃষ্থলা, মনে হয় যেন রোগী স্থরাপান করিয়াছে; আপনাকে কিছুতেই প্রকৃতিস্থ করিতে পারে না; তাহার মনে হয় যেন সে খণ্ড খণ্ড হইয়া শয্যার চারিদিকে বিক্ষিপ্ত হইয়া পড়িয়াছে, খণ্ডগুলি আর একত্র করিতে পারিতেছে না।

ধুসর কৃষ্ণবর্ণ বদন, অণরিচ্ছন্ন ঝাপ্সা দৃষ্টি, ও হতবুদ্ধিবৎ আকৃতি।

মুখে ক্ষত, তৎসহ অত্যন্ত তুর্গদ্ধ; জিহ্বা শুষ্ক, জিহ্বার মধ্যস্থলের নিম্নভাগে দাগ পড়ে। অন্ত্রকুজন সহকারে দক্ষিণ ইলিয়াক প্রদেশে স্পর্শার্তিশয়। পাতলা মল; মলআব, মৃত্তআব ও অপর 'সকল প্রকার আবেরই অত্যন্ত * হুর্গন্ধ।

প্রপীড়িত মনসহ নিদ্র। হইতে জাগরণ; আরও অধিক বায়ু লাভের আবশ্যকতা।

সর্বাঙ্গে ত্রণবৎ বেদনা সহকারে গভীর অবসাদ। ব্যাপ্ট, টাইফয়েড জ্বরের একটা মহৌষধ।

শুধু তরল খাগু গলাধঃকরণ করিতে পারা যায়, সামান্ত কঠিন খাগুও গলরোধ করে।

রোগী যে কোন অবস্থানেই শয়ন করুক না কেন, ভার-প্রদত্ত অঙ্গসমূহে ঘৃষ্টবৎ বেদনা অনুভূত হয় (ল্যাক, পাইরো)।

জ্বরে জৈলসিয়মের অবস্থা জ্বতীত হইবার পরে অনেক সময়ই ব্যাপ্টিশিয়ার প্ররোগোপবোগী লক্ষণ সকল উপস্থিত হয়, এজ্বন্ত এস্থলে জেলসিমিয়মের পরেই ব্যাপ্টিশিয়ার উল্লেখ হইল। এলোপ্যাথি প্রতিকূলে যাহাই কেন বলুক না, যথোপযুক্ত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় টাইফয়েড জর প্রথম উপক্রমেই ব্যর্থ করা যাইতে পারে অর্থাৎ উহা আর বিকাশ হইয়া পাড়তে পারেনা। ডাঃ স্থাশের চিকিৎসায় সাত বৎসরের মন্যে কেবল একটা মাত্র রোগাঁর টাইফয়েড জর পূর্ণভাবে বিকাশ প্রাপ্ত ইয়াছিল। একজন যুবতার টাইফয়েড জর হইয়াছিল, প্রথমে তাহার মাতা তাহার চিকিৎসা করিতেছিলেন; অনস্তর রোগ সম্যকরূপে প্রতিষ্ঠিত হইয়া পড়িলে ডাঃ স্থাশকে ডাকা হইয়াছিল। প্রথম অবস্থায় তাহাকে ডাকা হয় নাই। টাইফয়েড জরের প্রথম অবস্থায় অতিশয় য়য়বীয়তা শীতায়ভব, সর্মানীরে, বিশেষতঃ মন্তকে, পৃঠ্চে ও অঙ্গ-প্রত্যঙ্গে অবিরাম বেদনা, এক প্রকার • স্পর্শ-বেয় জয়ভব; সমস্ত শ্রীর যেন য়ই হইয়াছে এরূপ বোধ; এই সকল লক্ষণে ব্যাপ্টিশিয়া উপযোগী হয়। অনস্তর রোগীর হর্মলতা, অবম্বতা, তন্ত্রালুতা, মনের বিশৃত্বলতা, বদন ও নয়নের ছলছলতা স্বতরাং উহার একপ্রকার "হতবুদ্ধিবৎ আয়তি", জিজ্ঞাসিত প্রশ্নের উত্তর দিতে নিত্রিত হইয়া পড়া; এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পায়। তৎপরে রোগীর

জিহ্বার মধ্য-হলের নিম্নভাগে দাগ পড়ে, প্রথমে এই দাগ শাদা থাকে; পরে কটা হয়, য়তই রোগের প্রভাব বাড়িতে থাকে ততই রোগীর মন্তিকের বিকৃতি জয়ে, সে এক্ষণ বিড়বিড় করিয়া বকে, শয়ার চারিদিকে হাত বাড়ায়, এপাদ-ওপাদ করে, য়িদ কিছু বলে তবে ইহাই বলে যে তাহার বোধ হয় যেন সে "ৼও ৼও হইয়া শয়ার চারিদিকে বিক্ষিপ্ত হইয়া পড়িয়াছে এবং * সে সেই খওগুলি একতা করিতে চেটা করিতেছে।" এক্ষণ তাহার পেট ডাকিতে থাকে, ইলিয়-সিকেল প্রদেশে অর্থাৎ যেখানে জড়িতান্ত্র ও অন্ধান্ত্র মিলিত হইয়াছে সেই স্থানেই বিশিষ্টরূপে অন্ত কু জত হয়, স্পর্শেও তথায় অল্ল বননা লাগে; অবশেষে মলস্রাব হহতে,থাকে; এবং মল, মৃত্র ও ঘর্মাদি সকল প্রকার স্রাবেরই অতিশয় হুর্গন্ধ জয়ে। ব্যাপ্টিশিয়ার টাইকয়েড জরের ইহাই প্রকৃত প্রতিরূপ। ডাঃ স্থাশ এই প্রকার লক্ষণে প্রথম অবস্থায় ব্যাপ্টিশিয়া ব্যবহার করিয়া অনেকগুলি রোগীরই রোগের ভাবী বিকাশ নিবারণ করিয়াছেন এবং অস্থাস্ত স্থলে জ্বরের আট-বার দিন ভোগের পর উহার আরোগ্য সাধন করিয়াছেন। তিনি নিম্ন ও উচ্চ উভয় প্রকার ক্রমেই সমান সকলতা দেখিতে পাইয়াছেন, কিন্তু এক্ষণ সাধারণতঃ ত্রিংশং ক্রেম্বই ব্যবহার করিয়া থাকেন।

ফিরম ফসফরিকম।

ফিরম ফসফরিকম স্থালারের বাদশটা টিস্থ-রেমিডির একটা ঔষধ। কোন কোন প্রদাহিক রোগে ইহা বিশেষ উপকারী বলিয়া প্রতিপন্ন হইয়াছে। এই ঔষধে আয়রণ ও ফসফরাস এই ছইটা উপাদান আছে। আয়রণের স্থায় ইহাতেও * স্থানিক রক্তসঞ্চয়ের প্রবণতা লক্ষিত হয়; এবং ফসফরাসের স্থায় ফুসফুস ও আমাশয়ের সহিত ইহার সম্বন্ধ দৃষ্ট হয়; উভয়ের সন্মিলনে সমুৎপন্ন ফিরম ফসফরিকম * রক্তপ্রাবের একটা শ্রেষ্ঠ ঔষধ স্বরূপ ক্রিয়া করে। এই ঔষধের রক্তপ্রাবের উজ্জ্বল লোহিত বর্ণ থাকে এবং শরীরের যে কোন দার হইতে উহা নির্নত হইতে পারে। একোনাইট জ্ঞাপক পূর্ণ-রক্ত, ধামনিক রক্তপ্রধান, অভিরিক্ত লোহিতরক্তবিশিষ্ট রোগীদিগের পক্ষে এই ঔষধ উপযোগী হয় না; কিন্তু পাডুবর্ণ, ক্ষীণরক্ত, ত্র্বল ব্যক্তিদিগের আক্সিক প্রবল স্থানি হ রক্তসঞ্চয়ে ও প্রদাহে, বথা নিউমোনিয়ার, অথবা মন্তক, অন্ত বা অক্ত কোন স্থানে সহসা রক্ত-সঞ্চয়ে, কিংবা আমবাতিক প্রকৃতির প্রাদাহিক রোগে ইহার ব্যবহার হয়। এই মুকল রোগের প্রথম অবস্থায় অর্থাৎ তরলপদার্থ ক্ষরিত (একজুডেশন) হইবার পূর্বেই কেবুল ইহা ফলপ্রদ। তুর্বল ও হীনরক্ত ব্যক্তিদিগের অগ্নিমান্যজনিত আমাশরিক উপদ্রবে * অন্ন উদগারেও এই ঔষধ উপকারী। আমরক রোগের প্রথমাবস্থায় অধিক রক্তপ্রাব লক্ষণে ফিরম ফসফরিকম অতিশয় ফলোপধারক, এতদ্বারা অতি অল্প সময়েই আরোগ্য ক্রমে। তুর্বল ও রক্তহীন ব্যক্তিদিগের নৈশঘর্ম্মেও ইহা সত্ত ফলপ্রদ। হানিম্যানের প্রবর্তিত পদ্ধতি অনুসারে সম্যকরূপে এই ঔষধের পরীক্ষা হওয়া উচিত। ইহা বাস্তবিকই একটী অতি মূল্যবান্ ঔষধ।

ভিরেঐম ভিরিডি।

জিহ্বার ঠিক মধ্যস্থল দিয়া সঙ্কীর্ণ ও স্থস্পাট লোহিত বর্ণের রেখা.।

স্পন্দন এবং আক্ষেপের প্রবণতা সহকারে তীব্র জ্বর।
* * * *

এক সময়ে প্রাদাহিক রোগের প্রথম বা রক্ত-সঞ্চয়ের অবস্থায়, বিশেষতঃ গল-কোষ, গল-নালী, আমাশয় ও হৃৎপিও প্রভৃতি নিউমোগ্যাট্রিক স্বায়্র শাসনাধীন ষদ্রের রোগে, এই ঔষধের অতিশয় থ্যাতি ছিল। তথন নিউমোনিয়ার আরোগ্য সাধনে ইহার অতিশয় প্রতিপত্তির কথা গুনা বাইত। হৃৎপিও ও নাড়ীর ক্রিয়ার উপর ভিরেট্রম ভিরিডির প্রভাবে রক্ত-সঞ্চালনের ক্রততার লাঘব ক্রেম। স্বতরাং রক্তমঞ্চিত ফুসকুসে বলপূর্বাক অধিক রক্ত না বাইতে পারে এবং সঞ্চিত রক্ত আপনাহইতে সরিয়া বাইতে পারে এই উদ্দেশ্যে এই ঔষধ ব্যবহৃত হইত। অল্প সময়ের মধ্যে অনেক রোগী আরোগ্যও লাভ করিত। ডাঃ স্থাশ তথন যুবক ছিলেন, তিনি মনে করিয়াছিলেন বে ভিরেট্রম ভিরিডি নিউমোনিয়া রোগের একটা অতি মূলবোন্ ঔষধ হইল। কিন্তু একদিন একজন প্রবল ও তর্মণ নিউমোনিয়ার রোগী তিনি

এই ঔষধাবারা চিকিৎসা করিয়া অনেকটা উপশম জন্মাইয়া পাচ মাইল দ্রবর্ত্তী কোন নগরে গিয়াছিলেন, ফিরিয়া আসিয়া দেখিলেন যে তাঁহার রোগী মরিয়া গিয়াছে। **খনস্তর** তিনি অপরের চিকিৎসিত নিউমোনিয়ার কতকগুলি *রু*রাগীরও **এই** প্রকার অবস্থা দেখিতে পাইয়াছেন। রোগীর অবস্থা যথন ভাল হইতেছে বলিয়া বুঝা ষাইতে থাকে তখন * সহদা সে মৃত্যু-মুখে পতিত হয়।, এক্ষণ আর নিউমোনিয়ার প্রথমাবস্থায় ভিরেট্রম ভিরিডির তত উপ্কারিতার কথা শুনা যায় না। ইহার কারণ কি ? প্রথমতঃ অস্তান্ত নৃতন ঔষধের স্থায় ইহা বড়ই নির্কিশেষে ব্যবহৃত হইত। **ঘিতীয়তঃ অন্তান্ত অ**বস্থার প্রতি দৃষ্টি না রাথিয়া * নাড়ীর বেগ হ্রাস করা বাঞ্দনীয় নহে বরং অন্তায়, এবিষয়ের প্রতি লক্ষ্য না রাখিয়াই ইহা খ্যবহৃত হইঁত। তৃতীয়তঃ যে সকল রোগীর হৃৎপিও হুর্মল থাকিত, হৃৎপিতের প্রবল অবসাদক এই ঔষধ ব্যবহারে তাহাদের মৃত্যু হইত। সকল প্রাদাহিক রোগেই রক্ত-সঞ্চালনের ক্ষততা উপকারী, রোগ নিবারণের * স্বাভাবিক *ক্তির ক্রিয়াবশতঃই এই ক্ষততার উৎপত্তি হয়। যে কারণে নাড়ীর বেগ বুদ্ধি পায় সেই কারণ দূর হইলে আপনা হইতেই নাড়ীর স্বাভাবিকত্ব জন্মে, তৎপূর্ব্বে বলপূর্ব্বক উহার বৈগের লাঘব জন্মান উচিত নহে। অতএব 'ধ্যনিমণ্ডলের অতিশ্ব ক্রিয়াশীলতা; অতিক্রত নাড়ী"; গরেন্সির কি-নোট নামক পুস্তকে ভিবট্রম ভিরিডির এই বিশেষ লক্ষণের উল্লেখ ডা: ন্তাশ দোষশুন্ত মনে করেন না। পরীক্ষায় বিলক্ষণ প্রমাণিত হইয়াছে বে ডিজিটেলিসের পরেই ভিরেট্রম ভিরিডি নাড়ীর গতির মন্দতা জন্মায়। যদি এতদ্বারা নাড়ীর ক্রততা কথনও উৎপন্ন হয় তবে বিবেচক ঔষধের পরবর্ত্তী কোষ্ঠ-বন্ধ অথবা ওপিয়মের নিদ্রাহীনতার স্থায় গৌণ-ক্রিয়া বা প্রতিক্রিয়াবৃশতঃই উহার উৎপত্তি হইরা থাকে। স্মতরাং ডিজিটেলিদের প্রদাহন্ন 'প্রতিপত্তির ন্তার ভিরেট্রম ভিরিডির প্রতিপত্তিও এক্ষণ ছায়ায় পতিত ও বিলোপপ্রাপ্ত হইতেছে। তবে ভিরেট্রম ভিরিডি কি কাজে লাগে ? কি কাজে লাগে তাহা আজিও হুনিশ্চিত হন্ধ নাই। আরও পরীক্ষিত ও প্রমাণিত না হইলে ইহার প্রকৃত অধিকার সম্পূর্ণরূপে নিৰ্ণীত হইবে না। যে পৰ্য্যন্ত পরীক্ষিত হইয়াছে তাহাতে ইহাই জান। গিয়াছে ষে এতদ্বারা গল-নলী অথবা আমাশরের প্রদাহ জ্লুরে, এবং মন্তিষ্ক ও ফুসফুসের রক্তানঞ্চয় উৎপন্ন হয়। অক্তান্ত ঔষধেও এই সকল স্থলের প্রদাহ ও রক্তা-সঞ্চয় জন্মার। সেই সকল ঔষধ হইতে ভিরেট্রম ভিরিডির প্রভেদ করিবার কোন বিশেষ

লক্ষণ আছে বি ? যে পর্যান্ত সেই বিশেষ লক্ষণগুলি ভালরপে না জানা বায় সে পর্যান্ত ইহার শ্রেষ্ঠত স্থির হয় না এবং নিঃসন্দেহে ইহা ব্যবস্থা করা বায় না। ডাঃ গ্রান্ত এই ঔষধের একটা বিশেষ লক্ষণের কথা উল্লেখ করিয়াছেন এবং সেই লক্ষণামুসারে ইহার বীবহার করিয়া তিনি একটা প্রলাপ সংযুক্ত উৎকট বিসর্পের রোগী আরোগ্য করিয়াছেন। 'জিহ্বার ঠিক মধ্যস্থল দিয়া সীমা নির্দিষ্ঠ, সংকীণ একটা লোক্তিত রেখা"; সেই বিশেষ লক্ষণ। আক্ষেপ, স্পন্দন, ও টক্কারেও তিনি ভিরেট্রম ভিরিডি একটা অত্যুৎক্রন্ত ঔষধ বলিয়া বিশ্বাস করেন, কিন্তু বিশেষ বিশেষ রোগীর পক্ষে নির্বাচনোপযোগী কোন নির্ভরযোগ্য পরিচালক লক্ষণ অবর্গত নহেন। তিনি একদা একজন অতি উৎকট হর্দম্য বর্মনের রোগী এই ঔষধে আরোগ্য করিয়াছিলেন। উঠিলেই তাহার বমন বৃদ্ধি পাইত। এই ঔষধ্ব সেবনের পরে আর তাহার বমন হয় নাই।

ভিরেট্রম এল্বম।

সর্বাঙ্গীন শীতলতা এবং শীতল ঘর্মা, প্রধানতঃ কপালে শীতল ঘর্মা সহকারে পতনাবস্থা; নিমগ্ন মুখমণ্ডল।

দ্রব্যাদি কর্ত্তন ও ছিম্ম করিবার প্রবৃত্তি সহকারে, লাম্পট্য ও অশ্লীল আলাপ সহকারে, ধর্ম বা প্রেমের ভাব বিশিষ্ট উন্মাদ।

চুপ করিয়া থাকিবার প্রবৃত্তি, কিন্তু উত্তেজিত হইলে রোগী আবার প্রচণ্ড-ভাব ধারণ করে, তুর্ববাক্য বলে, গালি দেয় এবং অন্যের দোষের কথা বলে।

প্রভূত, অবসাদকর, চাল ধোয়া জলের মত মল। জ্জার পশ্চাভাগে খল্লী (cramps); শীতলতা; হিমাস। আর্দ্র ঋতুতে আমবাতিক লক্ষণের বৃদ্ধি; যন্ত্রগ্রায় রোগী বিছানায় থাকিতে পারে না।

উন্মাদকর বেদনা, যন্ত্রণায় রোগীর প্রলাপ ℓ

মল, মূত্র, বমন, লালা, ঘর্মা স্রাক্তের প্রাভূততা; অমু <u>অথবা</u> ক্লান্তি নিবারক বস্তুত্তে স্পূহা।

"* কপালে শীতল ঘর্ম"; ভিরেট্রন এখনের বিশেষ লক্ষণ। ওলাউঠা, শিশুবিস্টিকা, নিউমোনিয়া, খাদ-কাস, টাইফরেড জর অথবা কোর্চবর্জ, যে কোন রোগে
স্থাপন্টরূপে এই লক্ষণ প্রকাশিত থাকে এবং রোগীর ক্ষীণতা, হিমান্স অথবা অতিশয়
অবসন্নতা থাকে তাহান্ডেই প্রথমে এই ঔষধের বিষয় চিন্তা করিয়া দেখা কর্ত্তব্য।
সাংঘাতিক ওলাউঠার হানিম্যান যে তিনটী ঔষধের কথা উল্লেখ করিয়া গিয়াছেন
ভিরেট্রম তাহার একটা, ক্যাক্ষর ও কুপ্রম মেট্যালিকম অপর ছইটা। তিনি এই
ঔষধ তিনটী ওলাউঠার ব্যবহারের যে সকল লক্ষণ প্রথমে লিখিয়া গিয়াছেন আজিও
সেইগুলির সত্যতা অক্ষ্ম রহিয়াছে। আরোগ্যের স্বাভাবিক বিধির উপর প্রতিষ্টিত বলিয়া কোন পরীক্ষারই এপর্যান্ত উহা বিচলিত হয় নাই। টকননা প্রাক্ষতিক
বিধি আজিও যেমন কালিও তেমন, চিরদিনই একরূপ থাকে।

ভিরেট্রম এবমের কতকগুলি অতিপ্রবল মানসিক লক্ষণ আছে। "দ্রব্যাদি, বিশেষতঃ বস্ত্র কর্ত্তন ও ছেদনের প্রবৃত্তি, লাম্পট্য ও অল্লীল আলাপ, এবং ধর্ম বা প্রেমের ভাব বিশিষ্ট উন্মাদ"; এই ঔষধের লক্ষণ। এস্থলে সময়ে সময়ে ব্যবস্থা-কালে ভিরেট্রম এবম ও ট্রামোনিরমের প্রভেদ করা প্রয়োজনীয় হইয়া উঠে। ত্রই ঔষধেই অভিশন্ন বাচাগতা ও প্রবল ধর্মানিষ্ঠতা লক্ষণ আছে। উভয়েই সময়ে সময়ে অতি-প্রচণ্ডতা জন্মে; কিন্তু ট্রামোনিরমে সাধারণতঃ মুখমগুলের অভিশন্ন আরক্ততা ও ক্ষীততা থাকে, ভিরেট্রমে পাগুরতা, ও নিমগ্রতা দৃষ্ট হয়; অপর ভিরেট্রমে ট্রামোনিরম অপেক্ষা সর্ব্বাঙ্গীন হ্বেলতার আধিক্য থাকে। কথন কখন উন্মাদের প্রচণ্ডতা পরিবর্ত্তিত ইইয়া রোগীর নীরবতা জন্মে কিন্তু উত্তেজিত ইইলে আবার সে

প্রচণ্ড হইয়া উঠে, হুর্বাক্য বলে, গালি দেয়, এবং অক্তের দোষের কথা বলে । খতু-

বিলোপ অথব্ যতিকাবস্থা বশতঃ সাধারণতঃ এই প্রকারের উন্মার্দ জন্ম। ইহা তরুণ ও প্রাতন উভন্ন প্রকারই হইতে পারে। উভন্ন আকারেই ভিরেট্রম এবম দারা ইহার আরোগ্য জুন্মিতে পারে।

যেরূপ সর্বাঙ্গীন অবস্থায় ভিরেটম এবম সর্ব্বোৎকৃষ্ট, এক কথায় তাহা বলিতে হইলে তাহাকে ''* পতনাবস্থা বা হিমান্দ" বলা যায়। "নীঘ্ৰ শীঘ্ৰ শক্তির ক্ষীণতা-প্রাপ্তি; সমাক অবসরতা; শীতল বর্ম ও শীতল শ্বাস"। "নীলবর্ণ, বেগুপি, শীতল, কুঞ্চিত ত্বক্, চিমটি কাটিলে ভাঁভে ভাজে চর্মের অবস্থিতি"। "নিমগ্ন, পাণ্ডুর ও কুঞ্চিত মুখারুতি; স্ক্ষাগ্র নাদিকা''। ''সমগ্র শরীরের তুষারবৎ শীতলতা।" "ত্বকের শাতলতা, মুখমণ্ডলের শীতলতা, পুঠের শীতলতা"। "হাতের তুষারের স্থায় শাতলতা''। ''পদ ও জজ্যার তুষারের ভায় শীতলতা''।ু (গাতের তুষার সদৃশ শীতলতা ও শীতল ঘর্ম, ট্যাবেকম)। "জ্জ্বার পশ্চান্তাগে পল্লী"। এই শুলি ভিরেট্রম এখ্যমের পতনাবস্থার পরীক্ষাজনিত ও চিকিৎসাসিদ্ধ লক্ষণ। তরুণ ওলা-উঠায়, উদ্ভেদের বিশীনতায়; অথবা ব্রস্কাইটিস, নিউমোনিয়া, টাইফয়েড জর বা ইণ্টারমিটেণ্ট জ্বর প্রভৃতির ভোগকালে এই প্রকার পতনাবস্থা পরিদৃষ্ট হইতে পারে। যেখানে অথবা যে রোগের সংশ্রবে কেন ঈদৃক পতনাবস্থা বিভ্যমান না থাকুক, তাহাতেই এই ঔষধ উপযোগী হইতে পাৰে; বিশেষতঃ বদি "* মুখ মণ্ডলের ও কপালের শীতল ঘর্মা"; ইহার এই সর্বাপ্রধান বিশেষ লক্ষণটী বর্ত্তমান পাকে তবে নিঃশঙ্কচিত্তে ইহা ব্যবস্থা করা যাইতে পারে। এই অবস্থায় ঔষধে যাহা করিতে পারে এতদ্বারা তাহা নিষ্পাদিত হয়; এলোপ্যাথিমতে উগ্র মদিরা নহকারে উত্তেজক উন্নধ ব্যবহারে এত অধিক ফল দর্শে না। ওলাউঠা বা তৎসদৃশ রোগে ক্যাম্মর ভিরেট্মের প্রায় সমতুল্য। কিন্তু ভিরেট্রমে বিরেচনু প্রভৃত ও অনাসু সদৃশ হয়, ক্যাক্ষরে বিরেচনের শ্বন্ধতা বা অভাব থাকে।

ভিরেট্রমের বেদনা কথন কখন অতিশয় তীব্র হইয়া উঠে, তথন রোগীর প্রশাপ জন্মে। আর্দ্র খতুতে যে বাত বিদ্ধিত হয় এবং যে বাতের বেদনায় রোগীকে শয্যা ছাড়িয়া উঠিতে হয় (ফির) সেইপ্রকার বাতেরও ইহা উৎক্বন্ট ঔষধ বিদ্যা উল্লিখিত হইয়াছে। ভিরেট্রমের অধিকার বিস্তীর্ণ। অনেকগুলি ভিন্ন ভিন্ন রোগেই এই ঔষধ জ্ঞাপক অবস্থা দৃষ্ট হয়।

হেলিবোরস নাইজার।

উৎকট মন্তিক রোগের প্রবর্ধিত অবস্থার, যুথা মিনিঞ্জাইটিস অথবা মন্তিক্ষের অন্ত কোন উপদ্রবে রস-স্রাব জনিলে কিংবা রস-স্রাবের আশক্ষা উপস্থিত হইলে হেলিবোরস ব্যবহৃত হয়। চীৎকার সহকারে বালিশের একপাশ হইতে অপর পাশে মন্তকের আন্দোলন; অতিশন্ত বিমৃত্তা অথবা প্রগাঢ় নিজা; ব্যাকুলতাপূর্ব্বক জলপান; শীতল বর্ষাক্ত কুঞ্চিত্তকপাল; চর্বণের ন্তার মুখতির ; প্রসারিত কনীনিকা এবং সচরাচর দেখিতে বা শুনিতে অপারগতা অথবা সকল বিষয়েই ইন্দ্রিয়-জ্ঞানের অসদ্ভাব; একবাহু ও এক জল্পার অবিরত গতি, অন্তানীর পক্ষাঘাতের ন্তার নিশ্চলতা; মুত্রের স্বন্ধতা বা সম্যুকবিলুপ্ততা, কথন কথন উহাতে কন্ধি-চূর্ণের ন্তান্ন অধংগতিত পদার্থ। এইগুলি হেলিবোরসের লক্ষণ। এই সকল লক্ষণ দৃষ্টে রোগীের আরোগ্যের আশাশ্র্য অবস্থাই বুঝা যান্ন এবং যথাযোগ্য ঔষধ ব্যবহৃত্ত না হইলে অচৈত্রত বা আক্ষেপ জন্মিরা সত্তর তাহার মৃত্যু হন্ন। হেলিবোরস নাইজার দ্বারা অনেকস্থলেই এই সকল রোগী আরোগ্যলাভ করে। এই ঔষধে উপকার দশিলে প্রথমেই মুত্রের স্থনিশ্চিত বৃদ্ধি হন্ন এবং তৎপরে অন্তান্ত মন্দ লক্ষণের হ্রাস পড়িতে থাকে। ডাঃ ন্তাশ সহস্র শক্তিতে এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া ইহার অন্তান্ত সম্বর ও স্কল্বর ফল দেখিতে পাইরাছেন।

স্বার্লেটিনার পরবর্ত্তী শোথেও হেলিবোরস উৎকৃষ্ট ঔষধ। এস্থলে মূত্রে কফি-চুর্ণের স্থায় স্বধঃপতিত পদার্থ থাকিতেও পারে, না থাকিতেও পারে। এই রোগে কখন কখন হেলিবোরস ও এপিনে সহজে প্রভেদ করা ধায় না।

কুপ্রম মেট্যালিকম।

আক্ষেপই এই ঔষধের বিশেষ লক্ষণ: ঝিল্লীক প্রদাহ, ওলাউঠা, সাংঘাতিক ওলাউঠা, হুপশব্দক কাস, আরক্ত ত্বর প্রভৃতি রোগে খল্লী বা টঙ্কার। হস্ত পদের অঙ্গুলীতে আক্ষেপ আরম্ভ হইয়া, তথা হইতে সর্বাঙ্গে ছড়াইয়া পড়ে।

মনের অতিচালনা অথবা নিদ্রাহীনতাবশতঃ মানসিক অথবা শারীরিক অবসাদ।

চুর্মারোগ অবরুদ্ধ হইয়া বিশেষতঃ তরুণ স্ফোট-জ্বর হইতে উৎপন্ন রোগ।

* * *

 * আঁক্ষেপট কুপ্রমের সর্বপ্রধান বিশেষ লক্ষণ। কিয়ংপরিমাণে আক্ষেপ বিঅমান না থাকিলে, অন্ততঃ হাতের বা পারের আঙ্গুলের স্পন্দন হইতে সর্বাঙ্গীন টঙ্কার পর্য্যন্ত কিয়ৎপরিমাণে কোন প্রকার আক্ষেপ না রহিলে মন্তিষ্কের রোগে বক্তসঞ্চয়ে, মতিষ্ক-ঝিল্লীর প্রদাহে অথবা সন্ন্যাসে কুপ্রম ছারা কোন উপকার দর্শে হৃদাহে (কাডি ব্যাল জিরা) যদি প্রবল স্বাক্ষেপিক পরিকর্তিকা (গ্রাইপিং) ও প্রচাপন (প্রেসার) থাকে ও তৎপরে বমন হয় তবেই কুপ্রম প্রয়োগে উপকার হয়। উৎকট বিহুচিকা, মৃত্ বিহুচিকা অথবা শিশুবিহুচিকায় যথন সময়ে সময়ে আক্ষেপকর বেদনা∗ ভন্নানক হইয়া উঠে তথন কুপ্রম ব্যবহৃত হয়। ডনহাম বলেন বে "পতনাবস্থার অত্যন্ত প্রাবল্যে ক্যাদ্দর; বিরেচন ও বমনের প্রাবল্যে ভিরেট্রম; এবং আক্ষেপের (খালধরার) প্রাবল্যে কুপ্রম উপযোগী।'' ত্রপশক্ক কাসে ''নিভর শরীর আড়ষ্ট হইয়া উঠিলে, শ্বাসক্তব্ধ হইলে, আক্ষেপিক স্পন্মন থাকিলে; ক্ষণকাল পরে চৈত্রজ্ঞের প্রত্যাবৃত্তি ব্দলিলে, এবং নমনান্তে রোগী আন্তে আন্তে শান্তি লাভ করিলে"; অর্থনা কাসিতে কাসিতে ''প্রত্যেকবার কাসের আবেশের সহিত সম্পূর্ণ ক্যাটালেপ্সির অনুরূপ আক্ষেপ উপস্থিত হইলে"; কুপ্রমন্যবস্থের 🕴 উদ্ভেদ বসিরা গিয়া ষে সকল আক্ষেপ উৎপন্ন হয় তাহাতেও কুপ্রমই প্রথম বিবেচা ঔষধ (জিঙ্কের সহিত তুলনা দ্রন্থব্য)।

কুপ্রম জ্ঞাপক এই সকল আক্ষেপ রজ-কুচ্ছুরোগে, প্রস্তুত অবস্থায় অথবা প্রস্বাস্থিক বেদনারও পরিদৃষ্ট হইতে পারে। স্থানিক রোগের সহিত সম্পর্ক পরিশৃত্য এপিলেন্সি ও কোরিরা প্রভৃতি সাধারণ প্রকৃতির বিশুদ্ধ স্বায়বীয় রোগেও কুপ্রম উপবোগী হইয়া থাকে। কুপ্রমের আক্ষৈপের একটা বিশেষত্ব এই যে এই আক্ষেপ * হস্ত-পদের অঙ্গুলীর ম্পন্দন (টুইচিং) সহকারে আরব্ধ হয়। এইটা এই ঔষধের একটা প্রবল বিশেষ লক্ষণ।

ক্যারিংটন বলেন ষে "অতিরিক্ত মানসিক পরিশ্রম, অথবা নিজাহীনতা বশতঃ

* মানসিক ও শারীরিক অবসন্নতা"; কুপ্রমের অপর একটা অতি প্রয়োজনীয়

লক্ষণ। এই লক্ষণে ককুলাস ও নক্সভমিকার সহিত কুপ্রমের সাদৃশু লক্ষিত হয়।

অক্যান্ত লক্ষণ দৃষ্টে ইহাদের প্রভেদ নির্মাপত হইয়া থাকে। ডাঃ ন্তাশ কুপ্রম
এসেটেটের পরিবর্ত্তে কুপ্রম মেট্যালিকমই ব্যবহার করিয়াছেন এবং উ্হারই স্ক্রম
শক্তির ঔষধে তাঁহার চিকিৎসায় সম্বর ফল দর্শিয়াছে।

সিকিউটা ভিরোসা

* অতিশয় প্রবল আক্ষেপ সিকিউটার প্রকৃতি-গত লক্ষণ। ইহার আক্ষেপে রোগীর নানাপ্রকার অন্তুত আকার ও প্রবল আকুঞ্চন জন্মে। পশ্চাদক টঙ্কার উৎপন্ন হইন্না মস্তক, গ্রীবা ও মেরুদণ্ডের পশ্চাদ্দিকে * বক্রতাই সতত প্রকাশিত হয়। এই কারপেই সেরিব্রো-ম্পাইন্তাল মিনিঞ্জাইটিস রোগে ইহা ব্যবহৃত হইন্না থাকে। মোরেভিন্নার ডাঃ বেকার একবার এই ভরঙ্কর রোগের ব্যাপকতার সমন্ন এই ঔষধ দারা বাটি জন রোগীর চিকিৎসা করিন্নাছিলেন,তাঁহার একজন রোগীরও মৃত্যু ইইন্নাছিল না, সকলগুলিই আরোগ্যলাভ করিন্নাছিল। তিনি সিকিউটা এই রোগের প্রান্ধ অনোধ ঔষধ মনে করেন।

দন্তোলাম-কালের আক্ষেপ অথবা কৃমিজনিত আক্ষেপে সিনাম্বারা উপকার
না দর্শিলে সিকিউটা হোমিওপ্যাথির একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। মন্তিক্ষের কিংবা
পৃষ্ঠবংশের সংঘর্ষের পুরাতন ফলে আক্ষেপ লক্ষণ থাকিলে এবং আর্ণিকা দ্বারা
উপকার না দর্শিলে সিকিউটা ফলপ্রদ। যে সকল রোগে সিকিউটা ব্যবহার্য্য
সেই সকল রোগে আক্ষেপের যেমন প্রচণ্ডতা থাকে রোগীর অঙ্গ-ভঙ্গিরও তক্ষপ
উগ্রতা দৃষ্ট হয়—সে কাতরোক্তি করে, আর্ত্তনাদ করে, অত্তত ও অপরূপ অঞ্গ-ভঙ্গি

এবং শরী রর অতিশর আন্দোলন করে। ছরিত, বিবছিত, অপস্থার বা ক্যাটালোপ্সক্তনিত, রুমি বা প্রসব সন্তুত, সকল প্রকার আক্ষেপেই আক্ষেপের অক্তি উগ্র প্রস্কৃতি থাকিলে সিকিউটার কথা মনে করা কর্ত্তব্য। চর্মনরোগেও ইহা আশ্চর্য্য ঔষধ। "বে সকল পূষপূর্ণ উদ্ভেদ একত্র মিলিত হইয়া মুধমণ্ডল, মস্তক, ও শরীরের অক্তান্ত স্থানে স্থল, পীতবর্ণ চিপিটিকা" জন্মায় তাহাতে এই ঔষধ ব্যহত হয়। একজন যুবতীর মস্তকে পামা রোগ (একজিমা) জন্মিয়াছিল, রোগ দীর্ঘকাল যাবং হইয়াছিল, সমুদার মস্তক নিরেট টুপীর ক্রায় আবৃত ছিল। ডা: ক্রাশ সিকিউটা ২০০ শত ক্রমে সেবন করিতে দিয়াছিলেন, তাহাতে অতি অল্প সময়ের মধ্যে রোগিণী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিয়াছিল। সে অনেক প্রকার বাহ্ন প্রয়োগের ঔষধ ব্যবহার করিয়াছিল কিন্তু কিছু উপকার হইয়াছিল না।

ক্ষিকম।

অন্তিশয় তুর্বলতা, মূচ্ছাবৎ অবসমতা, এই তুর্বলতার স্থানিক পক্ষাঘাতে পরিণতি (স্বরযন্ত্র, জিহ্বা, নিগারণ-পেশী, অক্ষিপল্লব; মুখমগুল, মূত্রাশয় এবং হস্তপদের পক্ষাঘাত)।

তুরারোগ্য স্নায়ুশূলে বিশেষতঃ সোরা-দোষ হইতে উৎপন্ন স্নায়ুশূল; থল্লীবৎ ও আকর্ষণবৎ বেদনা।

* স্পূর্শবেষ ও * অবদরণ অনুভব (করোটি, কণ্ঠদেশ, স্বরযন্ত্র, কণ্ঠদালী, বক্ষঃ, সরলান্ত্র, মলদার, মৃত্র-মার্গে জ্বালা সংযুক্ত উদ্ভেদ)।

বন্ধনীরজ্জুর আকুঞ্চন (সন্ধি-প্রদাহ- arthritis deformans)।

বেদনা ও অনৈচ্ছিক মূত্রনিঃসরণ সহকারে শুষ্ক কাস। বায়ুপথে স্পর্শদ্বেষ ও অবদরণ অনুভব, শেল্পাণভূলিতে অপার-গতা, প্রশ্বাদে রৃদ্ধি ও শাতল জল পানে উপশ্ম। স্পর্শদেষ 19 অবদরণ সংযুক্ত অর্শ, হাঁটিলে উহ র বৃদ্ধি।
পুনঃ পুনঃ কোষ্ঠরোধ, নিচ্ফল মল-প্রবৃত্তি; দাঁড়াইয়া মলত্যাগ
করিলে অপেক্ষাকৃত ভাল বাহ্যে হয়।

উপচয়-উপশম। শুৰুঋতুতে, হাঁটিলে (অর্শে) বৃদ্ধি; আর্দ্র ঋতুতে, শীতল জল পানে (কাসে) উপশম।

ক্ষিক্ম একটা অবিতীয় ঔষধ। অর্থাৎ ইহার সহিত অন্ত ঔষধের তুলনা হয় না। হানিম্যান ইহার পরীক্ষা করিয়াছিলেন এবং ইহাকে সোরাদোষ্ম ঔষধের শ্রেণীভুক্ত করিয়া গিয়াছেন। এই ঔষধের প্রকৃত রাসায়নিক উপাদান জানা যায় না ; কিন্তু পোটাদের একপ্রকার প্রস্তুতি বলিয়া অমুমান করা যায়। ইহার অনেকগুলি অসাধারণ লক্ষণ আছে। এই লক্ষণগুলি অতিশয় নির্ভরযোগ্য লক্ষণ। প্রথমতঃ কষ্টিকম অতিশয় হর্বলতা জন্মায়, ''মুচ্ছাবং হর্বলতা অথবা কম্পন সংযুক্ত শক্তি-ক্ষীণতা" ইহার লক্ষণ। এই লক্ষণে জেলসিমিয়মের সহিত কষ্টিকমের সাদৃশু হয়। *''অক্ষিপ্টের পক্ষাঘাত'' কষ্টিকমের সর্বাঙ্গীন তর্বলতার সহিত সংস্কৃষ্ট অপর একটা লক্ষণ। এই লক্ষণেও কষ্টিকমের জেলসিমিয়মের স্হিত সাদৃশ্য আছে। সিপিয়া, ক্ষ্টিক্ম, ও জেলসিমিয়ম এই ঔষধ তিন্টীতেই এই বিশেষ লক্ষণের অতিশয় প্রাধান্ত দৃষ্ট হয়। অতঃপর, বৃষ্টিকমের হুর্বলতা বুদ্ধি পাইতে পাইতে ক্রমে ক্রমে * ''পক্ষা**দা**ত প্রকাশ পায়"। বস্ততঃ পক্ষাঘাত কষ্টি-ক্ষের সাধারণ লক্ষণ: এবং সচরাচর এতদ্বারা দক্ষিণভাগ আক্রান্ত হয়। (*ল্যাকে-সিদে পক্ষাবাত বাম দিকে জন্মে)। এতহ্যতীত স্থানিক পক্ষাবাতও কটিকমের লক্ষণ। যথা,--স্বর-রভে, নিগীরণ-পেশী, জিহ্বা, অক্ষি-পল্লব, মুথমগুল, মূতাশয় ও হস্তপদের পক্ষাবাতও এতদ্বারা উৎপত্ন হয়। পক্ষাস্তরে, ইহাতে সকল প্রকার স্বায়বীয় স্পন্দন, কোরিয়া, টকার, ও অপস্মারের আক্রমণ; অপিচ, ক্রমে ক্রমে বৰ্দ্ধনশীল লোকমোটার এটাক্সিয়া জলে। এস্থলে এই সকল রোগের কেবল নাম মাত্র উল্লেখ করা গেল। উহাদের লক্ষণ ও অবস্থা অতঃপর স্থানাস্তরে বলা যাইবে। স্বায়বীয় রোগও সাধারণতঃ এই ঔষধে দৃষ্ট হয়। সচরাচর এই স্কল সায়বীয়

রোগের গুর্দম্য প্রকৃতি থাকে। এই সকল স্থলে দৃষ্টতঃ উপষোগী ঔষধ বিফল-ং

হইলে কৃষ্টিকুনে উপকার দর্শে। হানিম্যানের ক্রেণিক ডিজিঞ্চেস নামক গ্রন্থে উল্লিখিত কৃষ্টিক্রেম লক্ষণের বহুলতা দেখিয়া ডাঃ হেম্পল তাঁহীর ভৈষজ্যতত্ত্ব উপহাস করিয়াছেন কুটে, কিন্তু চিকিৎসায় এই ঔষধের অতিশয় উপকারিতা ও বিস্তীর্ণ অধিকার প্রতিপন্ন হইয়াছে। স্নায়ুমগুলে ইহার সাধারণ ক্রিয়ার অনুরূপ মনেও এই ঔষধের অতিশয় অবসাদকর প্রভাব প্রকাশ পায়। * বিষয়-ভাব; * বিমর্যতা; আশা শৃত্যতা; প্রত্যেক বস্তুরই মন্দ দিক দর্শন; এই সকল লক্ষণ প্রকাশিত হয়। হৃশ্চিস্তা, শোক বা হৃঃধ হইতে এই বিষয়তা উপস্থিত হইতে পারে। সচরাচর দীর্ঘকালস্থায়ী শোক বা হৃঃধ হইতে উহার উৎপত্তি হয়। এন্থলে ইগ্রেশিয়া, স্থাট্রম-মিউরিয়েটিক্রম, এবং ফ্রম্ফরিক এসিডের সহিত কৃষ্টিক্রেমর সাদৃশ্র দৃষ্ট হয়। যদিও পূর্ববর্ণিত বিষাদের ভাবই কৃষ্টিক্রেমর প্রধান মানসিক ভাব, কিন্তু ট্রহার সহিত উৎকণ্ঠা, কোপনতা অথবা হিষ্টিরিয়ার ভাবও পর্য্যায়ক্রমে বিশ্বমান থাকিতে পারে।

ইতিপুর্ন্ধে কৃষ্টিকনের অক্ষিপুটের পক্ষাঘাতের কথা উল্লেখ হইয়াছে। এতদ্বারা অনেক সময় দৃষ্টি-শক্তিও আক্রান্ত হয়; চকুর সন্মুথে ঝিলিমিলি কাপড়ের স্থায় আক্রতি অথবা কুল্লাটকা বা মেঘের স্থায় দৃষ্ট হয়। প্রচ্ছন্ন ছানি রোগেই এরপ ঘটিয়া থাকে এবং কৃষ্টিকম দারা সচরাচর উহা আরোগ্য প্রাপ্ত হয়।

কর্ণে গড়্ গড়্, ঠুন্ ঠুন্, গুণ্ গুণ্ ও অন্তান্ত সর্কপ্রকার শব্দ কৃষ্টিকমের লক্ষণ, এজন্ত এই সকল শব্দবিশিষ্ট বিধিরতায় হোমিওপ্যাথিতে কৃষ্টিকম একটী অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। কর্ণে শব্দের প্রতিধ্বনি, বিশেষতঃ রোগীর নিজের স্বরের প্রতিক্ষেপ লক্ষণেও কৃষ্টিকম ফলপ্রদ। বাহ্য কর্ণের জালা ও অতিশন্ধ আরক্ততা কৃষ্টিকমের লক্ষণ। সলফারেও এই লক্ষণের সমধিক স্পষ্টতা দেখা যায়। বাস্তবিক এই হই ঔষধে অনেক বিষয়েই সাদৃশ্য আছে এবং উহারা বিশেষত প্রাতন রোগে একটার পর আর একটী খাটে।

মুধমগুলে কষ্টিকমের চারিটী প্রধান বিশেষ লক্ষণ দৃষ্ট হয়। যথা (১)
মুধমগুলের পীতবর্ণ; পাণ্ডুজনিত পীতবর্ণ নহে কিন্তু ক্লগ্নতাবশতঃ পীতবর্ণ। (২)
আমবাতজ্বনিত বা সোরা-দোষ-সন্ত্ত পক্ষাঘাত; (৩) পুর্বোক্ত কারণ-মূলক
মুধমগুলের স্লায়-শূল; (৪) হন্তুর স্তব্ধতা, হাঁ করিতে পারা যাঁয় না। শেষোক্ত

লক্ষণটিও আমবতি জনিত বলিয়া বোধ হয় এবং সন্ধি-বাতের সহিত্ত্উহার সম্বন্ধ দেখা যায়।

জিহবার কষ্টিকমের লক্ষণে (১) পক্ষাঘাত; অথবা স্পূর্ণ পক্ষাঘাত' ব্যতীত বাক্যের অস্পষ্টতা আছে (জেলস); (২) জিহবার চারিদিকে শুত্রবর্ণ লেপ ও মধ্যভাগে আরক্ততাও কষ্টিকমের লক্ষণ, কিন্তু ভিরেট্রম-ভিরিডির স্থার সে আরক্ততা তত নির্দ্ধারিত নহে।

কৃষ্টিকমের ক্রিয়ায় গলমধ্যে "জালাকর বেদনা জন্মে। গলাধঃকরণে এই বেদনা বৃদ্ধি পায় না। গলার উভয় পাশ্বেট বেদনা থাকে অথবা বক্ষঃস্থল হইতে বেন বেদনা উঠিতেছে এরপ বোধ হয়।" "শুক্ষ কাস সহকারে গলমধ্যে অবদরণ ও কণ্ডুয়ন (তিড়বিড়ি) এবং অনেকক্ষণ কাসিতে কাসিতে কিঞ্চিৎ নিষ্ঠীবন" এই লক্ষণটীও সলফারের অন্তর্মপ। সলফারেও গলায় জ্ঞালা লক্ষণ আছে। দক্ষিণ দিকেই উহা অধিক অন্তন্ত হয়; সলফারে এই লক্ষণের নিবৃত্তি না জ্বালে তৎপরে কৃষ্টিকম ব্যবহারে অনেক সময় উপকার দর্শে।

অন্ত্র-প্রণালী ।——আমাশরে চূপ পোড়ানর স্থায় অন্তব; তৎসহ বাতোলগার। গরেন্দি এই লক্ষণের প্রশংসা করিয়াছেন এবং ইহা নির্ভরবোগ্য মনে করিয়াছিলেন। ডাঃ স্থান কথনও ইহা পরীক্ষা করিয়া দেখেন নাই। মলমারের উপদ্রবে কৃষ্টিকম হোমিওপ্যাথির একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। এ স্থলে ইহার কতকগুলি বিশেষ লক্ষণ আছে। যথা— কোঠবন্ধ, পুনঃ পুনঃ, কিন্তু বিফল মল-প্রবৃত্তি" (নক্স)। ঘন ঘন নিক্ষণ মল-প্রবৃত্তি; তৎসহ অধিক বেদনা ও কৃষ্থন ও মুধমগুলের আরক্ততা।" কৃত্যায়মান অবস্থায় মল ভালা নিঃস্তত হয়।" "অর্শ বন্ধতঃ মল-নিঃসরণের ব্যাঘাত; বলির ক্ষীততা, কণ্ডুরন; যাতনা (টাটানি), অবদরণ; আর্দ্রতা; ইংল-বেধন; জুলন ও ক অবদরণ ও স্পর্শ-বেষ; ক কাটিবার সমর উহার বিষয় ভাবিলে, ধর্ম্মোপদেশ দানে অথবা স্বরের অতি চালনায় উহার বৃদ্ধি প্রাপ্তি।" এই সকল লক্ষণের সত্যতা পুনঃ পুনঃ প্রমাণিত হইয়াছে। ক্ষিকমের মলম্বার সংক্রান্ত আরও কতকগুলি লক্ষণ আছে। কিন্তু এ গুন্তক সম্পূর্ণ ভৈষজ্যাতন্ত্ব নহে। স্বতরাং বাছল্য ভরে সে সকল লক্ষণ এ স্থলে উরেধ করা গেল না। তবে এ কথা বলা যাইতে পারে য়ে গুহুম্বারের উপদ্রবে সদৃশ ঔষধ যথন অন্ধসন্ধান ক্রিতে হয় তথন ক্ষিকমের সম্বন্ধই প্রথম অনুসন্ধান. করা উচ্চিত।

মৃত্র-মন্ত্রের কাষ্টিকমের স্বস্পষ্ট ক্রিয়া দর্শে। "মৃত্র-মার্গের মৃথের কণ্ডুর্ন", "অবিরত মৃত্র ত্যাগের নিক্ষল প্রবৃত্তি," পুন: পুন: কেবল করেক কিন্ মাত্র মৃত্রপাত, তৎসহক্রারে সরলান্ত্রের আক্ষেপ ও কোষ্টবদ্ধ কষ্টিকমের লক্ষণ। এই লক্ষণশুলি নক্সভমিকা ও ক্যান্থেরিসের অমুরূপ। ডা: স্থাণ একদা একজন বিবাহিতা রমণীর মৃত্রাশরের পুরাতন প্রদাহ এই ঔষধে আরোগ্য করিয়াছিলেন। কয়েকজন স্বিখ্যাত এলোপ্যাথিক চিকিৎসক কয়েক বৎসর পর্যান্ত চিকিৎসা করিয়াণ্ড তাঁহার কোন উপকার করিতে পারিয়াছিলেন না। রোগিণীর * স্পর্শবেষ ও • অবদরশ অমুভব বিশ্বমান ছিল এবং "মৃত্ররোধ, পুন: পুন: মৃত্র-বেগ, কথনও বা ফোটা ফোটা কয়েক বিন্দু মৃত্রপাত" লক্ষণও ছিল।

"* কাসিবার সময়, হাসিবার সময়, * নাকে ফুৎকার দিবার সময়; রাত্রিতে
* নিজিতাবৃস্থায়, হাঁটিবার সময়, অনিচ্ছায় মৃত্র-নিঃসরণ"। এত সহজে মৃত্র নিঃস্তত
হয় যে মৃত্রের ধারা টের পাওয়া যায় না এবং অন্ধকারে মৃত্রত্যাগ কালে স্পর্শ না
করিলে প্রস্রার করা যাইতেছে বলিয়া বিশ্বাস হয় না। মৃত্রেও ক্ষিকমের ক্রিয়া
দর্শে। মৃত্র লিথিক এসিড ও লিথেটস্ বারা ভারাক্রান্ত থাকে এবং উহাতে বিবিধ
বর্ণের অধঃপতিত পদার্থ দুষ্ট হয়। এইগুলি ক্ষিকমের মৃত্রের পরিচালক লক্ষণ।

শাস-যান্ত্র ।— স্বরভঙ্গ, প্রাতঃকালে উহার বৃদ্ধি। তৎসহ গলার অবদরণ ও অকমাৎ স্বরলোপ। স্বর-ষদ্রের পেশী কাজ করিতে চায় না। উচ্চৈঃম্বরে
একটা কথাও বলিতে পারা যায় না। তরুল স্বর-যন্ত্র প্রদাহের পরবর্তী পুরাতন
স্বর-ভঙ্গ। গভার নিধাদ স্বর সংযুক্ত স্বরভঙ্গ (ডুসেরার অমুরূপ)। এইগুলি
সকলই কটিকমের অতি নির্ভর-যোগ্য লক্ষণ। এবং অক্সান্ত ঔষধ অপেক্ষা কটিকমে
উহা অধিক আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। এই স্বর-ভঙ্গ, স্বর-রক্ত্রের পক্ষাঘাত বশতঃ
অথবা সদ্দি জন্ত উৎপন্ন হইতে পারে। কণ্ঠনালীর অতিশন্ন অবদরণ ও উপদাহ,
শুক্ষ শৃন্তগর্ভ কাস; ও তৎসহ কণ্ঠনালীর লম্বালম্বি নীচের দিকে একটা রেধা ক্রমে
অবদরণ অমুভব। কুচ্কিতে বেদনা ও অনৈচ্ছিক মৃত্র নিঃসরণ সহকারে ক্রাস।
বেন প্রচুর পরিমাণে গভীররূপে কাসিয়া শ্লেয়া তুলিতে পারা যায় না; কাস
সহকারে এক প্রকার মোহ। প্রশাস-কালে কাসের বৃদ্ধি (একন)। এক ঢোক
শীতল জল গিলিলে কাসের উপশম। শ্লেয়া তুলিয়া ফেলিতে অক্ষমতা সহকারে

কাস, উহা গিলিয়া ফেলিবার আবশ্যকতা। কাস ও বক্ষ-লক্ষণ সুষ্ট্রকারে * ম্পর্শ-ছেষ ও * অবদরণ অন্যভব এই ঔষধের সর্বাপেক্ষা বিশেষ লক্ষণ। কোন কোন রোগী এই অবদরণ অন্যভবকে জ্ঞালা বলিয়া ব্যক্ত করে। একৃপ স্থলে আইওডিন ও স্পঞ্জিয়ার কথা স্বরণ করা কর্ত্তব্য। ইন্ফ্লুয়েঞ্জা রোগে ইউ্পেটোরিয়ম পার্কোলিয়েটম ও রসটক্রের সহিত কষ্টিকমের প্রাধান্ত লইয়া বিসংবাদ উপস্থিত হয়। তিন ঔষধেই সর্বাধারীরে শ্রান্তি, স্পর্শ-ছেষ ও মুষ্টতান্থভব আছে। কাসিবার সময় সকল গুলিতেই বক্ষঃস্থলের স্পর্শ-ছেষ জ্বনে কিন্তু অনৈচ্ছিক মূত্র-পাত বিভামান থাকিলে ক্ষিকমের জ্বয় হয়। কষ্টিকমের শ্বাস-ষ্বন্তের লক্ষণগুলি প্রত্যেক হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকেরই বিদিত থাকা বিহিত।

পৃষ্ঠ ও শাখা ৷ — পৃষ্ঠ ও দেহ-শাখার কষ্টিকমের ক্রিরার ঘাড়ের ও গলার স্তব্ধতা ও বেদনা প্রকাশ পায়। পেশীগুলি আবদ্ধবৎ বোধ হয়; মাথা প্রায় নাড়িতে পারা যায় না। পৃঠে ও ত্রিকাস্থিতে, বিশেষতঃ আসন হইতে উঠিলে পর বেদনা বিশিষ্ট স্তব্ধতা জন্ম। উর্দ্ধ বা অধঃশাখার অথবা উভয় শাখার পক্ষাঘাত; হস্তম্বরে ও বাছৰয়ে অতীব্ৰ আকৰ্ষণের ন্যায় বেদনা ; উক্ল ও জঙ্ঘা, জামু ও পদে, অনাবৃত বায়ুতে বিবৰ্দ্ধিত, শয্যায় হ্ৰাস-প্ৰাপ্ত, আকৰ্ষণ ও ছেদনবং বেদনা; অঙ্গে তুৰ্বলতা ও কম্পন; আকুঞ্চনী পেশীর সঙ্কোচন ও সন্ধির গুৱতা সহকারে আমবাতিক বা সন্ধি-বাতিক প্রদাহ উৎপন্ন হয়। এই সকল লক্ষণ এবং আরও অনেকগুলি লক্ষণ দ্বারা বুঝা ষাম্ন যে পৃঠে ও শরীর-শাখাম কষ্টিকমের সাধারণ ক্রিম্নায় অতিশন্ধ উপকার দর্শে। ডাঃ স্থাশ বলেন যে পুরাতন বাত ও পক্ষাঘাতের চিকিৎসায় অক্সান্ত ঔষধ ছাড়িয়া দিয়া যদি কেবল তিনটা ঔষধ মনোনীত করিতে হয় তবে কষ্টিকম, রুটক্স ও সলফার সেই তিনটী ঔষধ। সাবধানে ও সমত্বে এই ঔষধের তুলনা করিলে কষ্টিকমই উৎক্লষ্ট বলিয়া বোধ হয়। ইতিৃপুর্বেক ষ্টেকম ও সলফারের কতকটা তুলনা করা গিয়াছে এবং পরেও আরও তুলনা করা যাইবে কিন্তু এম্বলে একথা বলা ধাইতে পারে যে উপযোগী হইলে এই **ছইটা ঔষধ একটার পরে অপরটা স্থল্বর ব্যব**স্থের হয়। হানিম্যান ষদি হোমিওপ্যাণি চিকিৎসায় কষ্টিকম ভিন্ন অন্ত কোন ঔষধের আবিষ্কার না করিতেন তাহা হইলেও জগতের লোক চির্নিন তাঁহার নিকট কুতজ্ঞ থাকিত।

আমুভূতি ।— <u>* ছেলনবং বেদনা কটিকমের বিশেষ লক্ষণ</u> এই বেদনা থাকিয়া উপস্থিত হয়। মুখমগুলের স্নায়ু-শূলেই ইহা সচরাচর দেখিতে

পাওয়া যায় 🕯 * স্পর্শ-দেষ অথবা অবদরণ অনুভব কৃষ্টিকমের অপর একটা বিশেষ লক্ষণ। মন্তকের কেশাবৃতভাগে, গলার মধ্যে, স্বর-যন্ত্রে ও কণ্ঠ-মালীতে, বক্ষংস্থলে, সরলান্ত্রে, গুহুত্বারে, ুমূত্র-মার্গে এবং উদ্ভেদে ইহা দেখিতে পা **ওরা** যায়। এই অন্তভব আর্ণিকার ঘুষ্টবং অমূভবের ক্সায় নহে। আর্ণিকার স্পর্শ-বেষ অমূভব প্রধানতঃ । পেশীতে থাকে। ইহা রসটক্সের বাত-কণ্টকের (স্পেইন) ক্রায় অবিরাম বেদনা বিশিষ্ট স্পার্শ-ছেষও নছে। রস্টক্সের স্পর্শ-ছেষ কণ্ডরা ও পেশীর বিধানে, (শিথ্) অথবা এরিওলার-টিস্থ অর্থাৎ শরীরের সর্ন্ধাংশ আবরক জাল-বৎ ঝিল্লীতে দৃষ্ট হয়। কিন্তু কষ্টিকমের স্পর্শ-**বেষ স**র্ব্বত্ত না হইলেও <u>অধিকাংশ স্তলেই শ্লৈছ্মিক-ঝিল্লীতে</u> জন্ম। এবং সেই সকল স্থানের যেন অবদরণ জন্মিয়াছে এ প্রকার অরুভূত হয়। কষ্টিকমের এইটা বড়ই প্রয়োজনীয় ও নির্ভর-যোগ্য অমুভূতি। * অধিক জালাও কষ্টিকমের লক্ষণ। প্রায় সর্বত্রই এই জালা দেখিতে পাঁওয়া বায়। জালা-লক্ষণে সলফারের সহিত **আ**বার কষ্টিকমের সাদৃশ্য দেখা যায়<mark>। কিন্তু সলফারের জালার</mark> সহিত কণ্ট্রমনের সংশ্রব থাকে। এপিস মেলিফিকার জালায় ছল-ভেদন থাকে। এবং কষ্টিকমের জ্বালায় স্পর্শ-বেষ (সোরনেস্) থাকে। জ্বতএব সর্বাদাই ঔষধের প্রভেদ করিতে শিক্ষা করা প্রয়োজনীয়। প্রভেদ করিলেই সমলক্ষণাপন্ন এক শ্রেণীর ঔষধ হইতে একটা ঔষধ নিৰ্ম্বাচন করিতে পারা যায়। সন্ধিবাতে • আকর্ষণী বেদনা বশতঃ যথন শরীর-শাথার বিক্ষতি জল্মে এবং আর্থাইটিস ডিফর্যান্স নামক ভন্তমন রোগের উৎপত্তি হয়, তথন অন্তান্ত ঔষধের ক্রায় কষ্টিকমও উপযোগী: এবং উপশম বা আরোগাথে একটা ফলপ্রদ ঔষধ।

কৃষ্টিকর্ম হানিম্যানের এন্টি-সোরিক ঔষধগুলির শ্রেণীভূক্ত। পাঁচড়া অথবা পামার অনুরূপ পুরাতন চর্ম-রোগ বসিয়া গিয়া যে সকল উপদ্রব জয়ে তাহাতে কৃষ্টিকম নিশ্চয়ই একটা প্রধান ঔষধ। ডাঃ গ্রীশ মুখমগুলের সায়ুশূলের একটা রোগী দেখিতে আহুত হইয়াছিলেন। এই রোগীকে একজন স্থাক্ষ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক বহুদিন চিকিৎসা করিয়াছিলেন। কিন্তু কিছুতেই বেদনার উপশম না জন্মাইতে পারিয়া তিনি অবশেষে এলোপ্যাথি চিকিৎসকদিগের বেদনা-নিবারক ঔষধ ব্যবহার করিতে আরম্ভ করেন। তাহাতে তাঁহার বেদনা আরোগ্য প্রাপ্ত হয় না। বরং রোগিণীর ক্রমে ক্রমে শীনতা জয়ে। ডাঃ গ্রাশ সাবধান পূর্বক রোগিণীর পরীক্ষা করিয়া জানিতে পারিয়াছিলেন যে রোগিণীর

শীর্ণতা ও ত্বর্বনতা ন্যতিরিক্ত তাঁহার যে বেদনা লক্ষণ ছিল উহা আনেইশ আবেশে উপস্থিত হইত এবং উহার আকর্ষণী প্রকৃতি ছিল। এই মুখমগুলের সারুশুল জন্মিবার পূর্বে তিনি বহু বংসর সমরে সমরে পামা রোগে কট্ট পাইরাছেন। ওপূর্বে সলফার ব্যবহার করা হইরাছিল, তাহাতে কোন ফল দর্শিরাছিল না। ডাঃ আশ ক্ষিক্তম ব্যবহার করার করিতে পরামর্শ দিলেন। ২০০শ শক্তির ক্ষিক্তম ব্যবহার করার রোগিণী সম্বর স্থারী আরোগ্য লাভ করিরাছিলেন। ক্ষিক্তমে এণ্টি-সাইকোটিক ও এণ্টিসোরিক উভর ধর্মাই আছে বা নাই ডাঃ আশ তাহা জ্ঞানেন না। কিন্তু একথা তিনি জ্ঞানেন যে ক্ষিক্তম আচিলের একটা অত্যন্ত সফল ঔষধ। ইহা থ্রার সমকক্ষ না ইউক তৎপরেই পরিগণিত হইরা থাকে। অগ্রিদাহ জনিত প্রাতন ক্ষত্তেও ইহা অগ্রগণ্য। এ স্থলে ক্ষিক্তমের কথা একটু বাহুলারপে লিখিত হইরাছে। কারপ্র ডাঃ আশের ধারণা এই যে উপযোগী হইলে ইহার ক্রিয়া সর্বাপেক্ষা স্থনিশ্চিত ও সম্বোষজনক। সাধারণতঃ • পরিচ্চন্ন কালে ক্ষিক্তমের উপচর এবং আর্দ্রকালে উপশম জন্মে। (নক্সভমিকার এজমা শুক্ত কালে বাডে, আর্দ্রকালে কমে)।

হিপার সলফিউরিস ক্যালকেরিয়ম।

সংস্পর্শে, বেদনায়, শীতল বায়ুতে অতিরিক্ত অনুভূতি; বেদনায় রোগীর মুচ্ছ।।

সাধারণ পূযোৎপাদন-প্রবণতা; এমন কি চর্ম্মের সামান্য উপঘাত বা সাঁচড়ে পূযোৎপদ্তি।

ক্রুপ রোগের নিঃস্রবের ন্যায় আব প্রবণতা (স্বরযন্ত্র, ও মূত্রাশয়, অথবা যে কোনও শ্লৈষ্মিক ঝিল্লী হইতে নিঃস্রব)।

পেশীর তুর্ব্বদতা (atony), মলত্যাগে, এমন কি কোমল মল ত্যাগেও ভয়ানক কষ্ট ; মূত্রের মৃত্র প্রবাহ, বসিয়া থাকিতে হয়, তৎপরে বেগহীন ফোঁটা ফোঁটা মূত্র সোজা স্থজি পড়িতে থাকে।

অম্ল অতিশার ;—শিশুর সমস্ত শরীরে অমগন্ধ।

কাস; ক্রুপ, ব্রস্কাইটিস (স্বরযন্ত্র প্রদাহ), কন্জম্শন (ক্ষয়কাস); সামান্ত শীতল বাতাসে অনার্ত হইলেই এই সকল রোগের বৃদ্ধি।

উপচয়-উপশম।—শুক শীতল বায়ুতে, অনাত্তত হইলে বৃদ্ধি আর্দ্র বায়ুতে উপশম।

সূলফারের মত হিপার সলফারও সোরো বা গগুমালা দোষ তুষ্ট ব্যক্তিদিগের পক্ষে উপযোগী।

কচ্ছু-দোষ বিনাশক ক্যালকেরিয়াকার্ব এবং সলফার নামক প্রধান ঔষধ ঘয়ের মধ্যপথে হিপার সলফার অবস্থিত। উহার কতকগুলি প্রবল বিশেষ লক্ষণ আছে; সেই সকল বিশেষ লক্ষণ অনুসারে এই ঔষধ বিবিধ রোগে ব্যবহৃত হয়।

* সংস্পর্শে বেদনায় এবং শীতল বায়তে * * অতিরিক্ত অনুভূতি ইহার প্রধানতম
বিশেষ লক্ষণ। রোগিণীর বেদনায় এতই অনুভূতি জয়ে যে যৎসামায়্র বেদনায়ও
সে মূচ্ছিত হইয়া পড়ে। যদি কোন স্থানে প্রদাহ বা স্ফীততা থাকে, অথবা চর্মের
উপর উদ্ভেদ উৎপন্ন হয় তবে উহাতে সে * স্পর্শ সহ্থ করিতে পারে না। অথবা
উহার উপর শীতল বায়ু পর্যান্ত প্রবাহিত হইতে দিতে পারে না। স্পর্শে অতিরিক্ত
অনুভূতি চায়নারও লক্ষণ বটে। কিন্তু চায়নায় মৃত্ শ্পর্শ ই সহ্থ হয় না, শক্ত
প্রচাপন সন্থ হয়। (আনে নিকম, ক্যালকেরিয়া, হিপার সলফার, নক্মভমিকা,
সোরিলম, সিলিশিয়া, টিউবারকিউলাইনম এই কয়টী ঔষধের লক্ষণ শীতল বায়ুতে
বিশিষ্টরূপে বৃদ্ধি পায়)। বেদনায় অতিরিক্ত অনুভূতি এই ঔষধে সর্ব্জেই ভৃষ্ট হয়।
কি মানসিক, কি শারীরিক উভয়ত্রই যৎসামান্ত কারণে উপদাহ জয়ে এবং ক্রত
ভাষিতা ও উত্তরা প্রকাশ পায়। অতঃপর, স্থানিক প্রদাহের পুযোৎপাদনের
উপর হিপার সলফারের প্রভাব দর্শে। যথন পুয়োৎপত্তির উপক্রম ক্রমে অবা

পূব উৎপন্ন হইনা থাকে তখন অর্থাৎ পূযোৎপত্তি হইবার পূর্বে ক্ষাতি উচ্চ ক্রমে হিপার ব্যবহার ওচরিলে এবং অতি শীঘ্র শীঘ্র বা পুনঃ পুনঃ প্ররোগ না করিলে এতদ্বারা পূষোৎপত্তি নিবারিত এবং প্রদাহ প্রশমিত হয়। কিন্তু পূব উৎপন্ন হইন্না থাকিলে এই ঔষধে প্রদাহ সম্বর স্ক্রম-মূথ হইন্না উঠে ও পূব নিঃস্তত হন্ন এবং তৎপরে ক্ষতের আরোগ্যন্ত সাহান্য করে। পূষোৎপত্তির সম্বরতা জন্মাইবার নিমিত্ত সাধারণতঃ নিম্নক্রহেই হিপার ব্যবহারের বিধি দৃষ্ট হন্ন। কিন্তু ডাঃ ত্যাল উচ্চক্রমেও হিপার সলফারের ঈদৃশ ক্রিন্না প্রত্যক্ষ করিন্নাছেন। একটা শিশুর ঘাড়ের গ্রন্থির বৃহৎ ক্ষীত্রতা জন্মিন্নাছিল। তিনি লক্ষ শক্তির হিপার ব্যবহার করাতে উহা অতি সম্বর স্ক্র্যান্ত্র, বিমুক্ত এবং সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য প্রাপ্ত হইনাছিল। হিপারের সাধারণ পূযোৎপাদনের প্রবণতা আছে। ইহার ক্রিন্নান্ন চর্ম্মের উদ্ভেদগুলিতেও পূম্ব করং সামান্ত উপদাক্তর পাকিয়া উঠে। গ্রাফাইটিস, মার্কিউরিন্নস, পেট্রোলিয়ম।

শাস-যন্ত্রের রোগেও এই ঔষধ অতিশয় উপকারী। পুরাতন, প্রতিশ্রায়ে (ক্যাটার)রোগী শীতল বায়ুতে যতবার যায় ততবারই নাসিকার অবক্ষতা হিপারের লক্ষণ। রোগী বলে যে বিমল বায়ু নিশ্বসনে ষেন তাহার নৃতন সন্দি জন্মে বিশিয়া বোধ হয় (টিউবারকিউলাইনম)। উষ্ণ গ্রহে উহার উপশ্য জন্ম। এই প্রকার আন্থায় হিপার অতিশয় ফলপ্রন। ক্রপরোগে বিনিনঘোষেণের যে স্থবিখ্যাত পঞ্চূর্ণ সাধারণতঃ ব্যবহৃত হইয়া থাকে উহার একটা হিপার সলফার। যেরূপ নির্দ্ধারিত অন্তক্রমে বিনিনঘোষেণ উহা ব্যবহৃত করিতেন ডাঃ খ্রাণ সেরূপে না করিয়া কেবল লক্ষণের সাদৃশ্র অনুসারে উহার প্রয়োগ করিয়া থাকেন। হিপারের ক্রুপের সহিত হাঁদ-ফাঁস ও ঘড় ঘড় শব্দ বিশিষ্ট তরল কাস থাকে। কাদিলে বোধ হয় যেন শ্লেম্মা উঠিবে, কিন্তু উঠে না। ইহা কদাচিৎ ক্রুপ রোগের প্রথমে ব্যবন্থেয় হয়; কিন্তু সাধারণতঃ একেনোইট বা স্পঞ্জিরার পরেই উপযোগী হইয়া পাকে। শীতল শুষ্ক বারু লাগিয়া বে সকল ক্রুপ রোগ জন্ম তাহাতে একোনাইটের ন্তার হিপার সলফারও অত্যন্ত ফলপ্রদ বলিয়া বোধ হয়, কিন্তু * একোনাইটের ক্রপ সন্ধ্যাকালে প্রথম নিজার পরে উপস্থিত হয়, হিপার সলফারের ক্রপ শেষ রাত্রে বা ষতি প্রত্যুবে প্রকাশ পার। শ্লৈত্মিক ঝিল্লীতে এইরূপ ক্লব্রিম ঝিল্লী উৎপাদনের প্রবলতা হিপার সলফারের বিশেষ লক্ষণ বলিয়া বোধ হয়। এবং উহা কেবল

শ্বাস-মন্ত্রেই নিবিদ্ধ থাকে না। স্কার্লেটিনার পরবর্ত্তী শোথে এই প্রাকার অবস্থার প্রতিষেধ বা⁹প্রতিকারার্থে কাফ্কা এই ঔষধ ব্যবহার করেন এবং ইহাতে অভিশয় ক্তকাব্যতা লাভ হয় বলিয়া উল্লেখ করেন। ডাঃ ন্তাশ ঈদৃশ রোগীদিগের পক্ষে হিপার দলফার একটী দর্বোৎকৃষ্ট প্রতিষেধক ঔষধ বলিয়া বিশ্বাদ করেন। কারণ, শব্দ পাতের (ডেম্বোরামেশন) অবস্থার পরে শীতল বায়তে অকের সাধারণতঃ অতিশয় অমুভূতি থাকে। এই অমুভূতি হিপার সলফারের একটা বিশেষ পরিচালক লক্ষণ। এই ঔষধে ছকের বায়বীয় প্রভাব সহু করিবার শক্তি জন্মে। হিপার স্লফার জ্ঞাপক কুপ ও অন্তান্ত রোগে কাস ও খাস-কষ্ট এবং অন্তান্ত লক্ষণ অত্যন্ত্র-মাত্র শীতল বায়ু নিশ্বসনে হৃদ্ধি পাম। অতএব রোগীকে উহা হইতে সম্বন্ধ সুরক্ষিত রাখা কর্ত্তব্য । রোগ নিমাভিমুধে সঞ্চরণ করিতে করিতে স্বর-যন্ত্র আক্রান্ত হয়। অনন্তর বারুনলী ও ফুসফুস পর্যান্তও আক্রান্ত হইয়া পাকে। এই ঔষধ ধারা উহা নিবারিত না হইলে জুপ রোগে কৃত্রিম ঝিল্লী উৎপন্ন হয়। এই সকল রোগী-দিগের শ্বাসে ঘড় ঘড় শব্দ, আকুলতা এবং হাঁস ফাঁস শব্দ, অপিচ শ্বাস-রোধের আশঙ্কা পর্য্যন্ত বিশ্বমান থাকে। স্থতরাং রোগীকে শ্বাস-কাসের রোগীর ন্তার দেখার। এই সকল স্থলে, বিশেষতঃ যদি কঠিন সর্দির পরে ঈদুণ অবস্থা জন্মিয়া থাকে এবং তক্ৰণ প্ৰাদাহিক লক্ষণগুলি একোনাইট অথবা অন্ত কোন উপৰোগী ঔষধ দারা নিবারিত হইয়া থাকে, তথে হিপার সলফার উহার শান্তি জ্ঝায়।

পুরাতন খাস-কাসে (এজ্মা) অনেক সময়ই প্রাট্রম সলফিউরিকমের সহিত হিপারের সাদৃশু দৃষ্ট হয়। প্রভেদ এই ধে হিপারের খাস-কাস • শুক্ষ শীতল বায়তে বৈদ্ধি পায় এবং আর্দ্র বায়তে উপশমিত থাকে। প্রাট্রম সলফে ডলকেমারার প্রায় ইহার ঠিক বিপরীত ভাব নেখা যায়। আর্দ্রকালে উপশম হিপার সলফারের প্রায় অপ্ত কোন ঔষধেই এত প্রবল্ধ পরিলক্ষিত হয় না। "* শরীরের কোন স্থান অনারত হউলে কাসের উদ্রেক" (ব্যারাইটা ও রুস্টকা) হিপারের একটা বিশেষ লক্ষণ। এই লক্ষণটা বিশ্বত হওয়া উচিত নহে। ক্রুপ, ল্যারিঞ্জাইটিস ব্রক্ষাইটিস ও কন্জন্মন্ রোগে এই লক্ষণটা দেখিতে পাওয়া যায়। কেবল যে কাসেরই আতিশয় জন্মে এমন নহে, কিন্তু রোগীর সমস্ত লক্ষণই বৃদ্ধি পায়। হিপার সলফার একটা প্রবলতম সোরা-দোষম্ম ঔষধ। এজ্ম্ম খাস-যন্তের যে সকল রোগের

সহিত হিপারের খনিষ্ঠ সম্বন্ধ আছে তাহাতে, বিশেষতঃ সেই সকল বৈাগ চর্ম-জাত উদ্ভেদের বিলোপ বা বিলয় প্রাপ্তির পরে উৎপন্ন হইয়া থাকিলে হিপারের কথা শ্বরণ করা বিধেয়।

পূষোৎপত্তির উপর এই ঔষধের অতিশয় ক্ষম্তা আছে বিশিষা ক্ষমক্ষের ব্রণ-শোথেও (য়্যাবসেদ) ইহা ব্যবস্থের হইতে পারে। লক্ষণ-সমষ্টির সহিত ঐক্য হইলেই এই সকল স্থলে ইহার ব্যবহার হয়। "গলাধাকরণে অধিকস্ক জ্পুণে গলার অভ্যন্তরে কর্ণ পর্যান্ত সম্প্রদারিত চোঁচ ফুটার ন্তায় বেদনা"; "গলার মধ্যে মাছের কাঁটা অথবা চোঁচ ফুটারা রহিয়াছে এরপ অন্তব" (আর্জেণ্ট-নাইটি কম, ডোলিকোদ্ ও নাইটি ক এসিড) এই ছইটী হিপারের গল-লক্ষণ। কিন্তু সম্ভবতঃ গলার রোগে যন্ত্রণাপ্রদ কুইঞ্জি অর্থাৎ তালু-মূল-প্রদাহেই হিপার সচরাচর উপকারী। ক্রুপ রোগের স্থায় কুইঞ্জি রোগেও সাধারণতঃ প্রারম্ভাব্য়ায় হিপার উপযোগী হয় না।

এই রোগের চিকিৎসায় ডা: ন্তাশের বিলক্ষণ ক্বতকার্য্যতা ও অভিজ্ঞতা আছে বলিয়া তিনি নিম্নে কয়েকটা প্রয়োজিত ঔষধের লক্ষণ উল্লেখ করিয়াছেন। যথা,—

(২) বেলেডোনা—উগ্রহ্বর, অতিশর ক্ষীততা এবং আরক্ততা, শিরংগীড়া, ক্যারোটিড ধমনীর দপ্দপ্। (২) মারকিউরিয়স্-ভাইভাস।— বে কোন পার্ধে রোগ, হর্গন্ধ খাস, লোলিত, আর্দ্র, ও থাঁজকাটা জিহবা এবং উপশম পরিশৃত্র ঘর্ম। (৩) মারকিউরিয়াস প্রোটোআইওডেটাস।— ভাইভাসের অন্তর্নপ লক্ষণ কিন্তু দক্ষিণ পার্ধে রোগের আরম্ভ এবং জিহবার গাঢ় লেপ; উহার ভূমিদেশে পীতবর্ণ। (৪) ল্যাকেসিল।—বাম পার্ধে রোগের আরম্ভ হইরা দক্ষিণ পার্ধে প্রসারণ। স্পর্শে অতিশর অন্তর্ভূতি এবং নিদ্রার পরে বৃদ্ধি। (৫) লাইকোপ্যোডিয়ম।—দক্ষিণ পার্ধে আরম্ভ, বাম পার্ধে প্রসারণ, জিহ্বার ক্ষীততা ও মুথ হইতে বহির্গত হইবার প্রবণতা, এবং নাসিকার অবর্ধদ্বতা। (৬) ল্যাক্ কেনাইনম।—সপর্যায়ে পার্ধের পরিবর্ত্তন, এক দিন এক পার্ধে অন্তর্ভা দিন অন্ত পার্ধে বৃদ্ধি। (৭) হিপার সলফ।—অন্তান্ত ঔবধ ব্যবহার সত্ত্বেও পুষোৎপত্তির সম্ভাবনা এবং অধিক দপ্দপ্কর বেদনা। এই স্কল ঔবধ ব্যবহারে ডাঃ ভ্রাণ অনেকগুলি প্রাতন তালুমূল প্রদাহের রোগী প্রথম

উপক্রমেই অর্থাৎ পুষোৎপত্তি হইবার পূর্বেই আরোগ্য করিয়াছেন; এবং পরিশেষে তাহাদের রোগের প্রবণতাও দূর করিয়াছেন। তাঁহার মতে প্রবণ-শক্তির ক্ষীণতা-সংস্কু তালু-মূলের পুরাতন বিবৃদ্ধিতেও হিপার সলফার উৎকৃষ্ট ঔষধ। এই রোগ সাধারণতঃ বড়ই ছন্দীয়। লক্ষণান্ত্রসারে ব্যারাইটা কার্বেণিকা, লাইকোপোডিয়ম, প্রশ্বম এবং অক্যান্ত ঔষধওঁ ব্যবস্থেম হইতে পারে।

অন্ন-পথে হিপারের স্থনিশ্চিত প্রভাব দর্শে। গলায় ইহার ক্রিয়ার কথা বলা হইয়াছে। আমাশরেও বৈলক্ষণ্য জন্ম এবং "* অয় দ্রব্যে আকাজ্জা" থাকে (ভিরেট্রম এলম)। পুরাতন অগ্নিমান্য রোগে এই লক্ষণ সাধারণতঃ প্রকাশ পায় এবং হিপার সলফার দারা উপকার দর্শে। শিশুদিগের শক্ষর (মারাস্মাস্) রোগেও কখন কখন আমাশরের এই প্রকার অবস্থা দৃষ্ট হয়। ইহার সহিত প্রায়শঃ অতিসার বর্ত্তমান থাকে। এই অতিসারের অয়য় থাকে। শিশুকে য়তই কেন ধায়ান শী যায় * তাহার সমস্ত শরীর হইতে অয় পয় নির্গত হয়। ম্যামেশিয়া কার্কিণিকা এবং ক্যালকেরিয়া কার্কিণিকার মলও অয় থাকে। হিপারের লক্ষণে অল্রের আর্থ্য এক প্রকার অবস্থা অর্থাৎ এক প্রকার * পেশীর ছর্কলতাও (এটনি) দেখিতে পাওয়া যায়। মল কোমল ও কর্দ্মাকার হইলেও উহা অতি কষ্টে নিঃস্থত হয়।

পূর্নোক্ত পেশীর ছর্বলতার অবস্থা মূত্রাশয়েও দৃষ্ট হয়। "মূত্রত্যাগের প্রতিবন্ধকতা জয়ে; মূত্র পরিত্যক্ত হইবার পুর্বে থানিকক্ষণ অপেক্ষা করিয়া থাকিতে হয় তৎপরে অনেকদিন পর্যান্ত উহা ধীরে ধীরে প্রবাহিত হয়," "কথনও মূত্রত্যাগ শেষ করিতে পারা যায় না; কতকটা মূত্র যেন সর্বাদাই মূত্রাশয়ে অবশিষ্ট রহিল এরপ অন্তর্ভূত হয়।" "মূত্রাশয়ের ছর্মলতা; মূত্র সোজামজে পতিত হয়, মূত্রপাতের পূর্বে থানিকক্ষণ অপেক্ষা করিয়া থাকিতে হয়।" এইগুলি হিপার সলফারের মূত্র লক্ষণ। মূত্র নিঃসরণে, অসামর্থ্য এলুমিনা, ভিরেট্রম এবম এবং সিলিশিয়ায়ও আচে।

হিপার সলফার ঘর্শ্মেরও প্রধান ঔষধ। কি একাঙ্গীন কি সর্বাঙ্গীন ঘর্ম উভয় স্থলেই হিপার উপযোগী। বাতে ধখন রোগীর "* দিবা রাত্রি ঘর্ম হয় এবং সেই ঘর্মে উপশম জন্মে না", তখন মারকিউরিয়াস ঘারা উপকার না দর্শিলে মারকিউরিন মাসের পরে হিপার উপযোগী হইতে পারে। তালুমূল-প্রদাহ এবং বৃহৎ ক্ষোটক ও ক্ষীততান্নও হিপার এই প্রকারে উপযোগী হইনা থাকে। মার্রকিউরিরাসের পরে হোমিওপ্যাধিক চিকিৎসাই হউক অথবা এলোপ্যাথিক চিকিৎক দৈগের বিষ-ক্রেরার প্রতিহারক ঔষধ স্বরূপই হউক হিপার একটা অত্যুৎক্রন্ট ঔষধ। মাইও-ডাইড অব পোটাসের বিষ-দোষ নিবারণেও ইহার অতিশন্ন উপকারিতা আছে। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার এই মূল্যবান ঔষধটী ছাড়িরা দিলে চলে না।

ক্যালকেরিয়া সলফিউরিকা।

ক্যালকেরিয়া সলফিউরিকা শূসলারের অন্ততম ঔষধ। ইহার বিষয় আজিও ভালরপে পরিজ্ঞাত হওরা যায় নাই, কিন্তু ইহার ক্রিয়া হিপার সলফারের অন্তর্মন পথে দর্শে বলিয়াই বোধ হয়। একদা ডাঃ গ্রাণের একজন রোগিণীর একদিন দিবারাত্রি বৃক্কক-প্রদেশের অভিশয় বেদনা হইয়াছিল। অন্তর কয়েক দিন মৃত্রের সহিত অধিক পরিমাণে পৃষ্ব নিঃস্থত হইয়াছিল। তাংত অভি শীঘ্র শীঘ্র রোগিণীর বড়ই হর্বলতা জনিতেছিল। কয়েক দিন পূর্বে সিকাগোতে মৃত্র পরীক্ষিত হইয়া ব্রাইটসডিজিক্ত বলিয়া রোগ অবধারিত হইয়াছিল। ডাঃ গ্রাশ পরিশেষে তাহাকে ক্যালকেরিয়া সলফিউরিকা ঘাদশ ক্রম ব্যবস্থা করিয়াছিলন। এই ঔষধে অতি সম্বর তাহার স্থায়ী আরোগ্য জনিয়াছিল। সেই অবধি নানাপ্রকার রোগে প্রভূত পূষ্প্রাবে ডাঃ গ্রাশ এই ঔষধটীর উত্তম উপকারিতা দেখিতে পাইয়াছেন:

कगन्दकतिया शहें दिशाकमकतिका।

একদা ডা: স্থাশের একজন আট বৎসর বয়স্ক রোগীর জান্ত্র-সন্ধিতে ও উহার চারি-দিকে চারি পাঁচটা ফোড়া হইয়াছিল। উহার ক্ষত টিবিয়া (দীর্ঘাস্থি) পর্য্যস্ত আক্রমণ করিয়াছিল। ক্ষতে টিবিয়ার অর্দ্ধেকটা খাইয়া গিয়াছিল এবং সেই খাওয়া হাড় বাহির হইতে দেখা যাইত। বালকটী অতিশয় শীর্ণ হইয়া পড়িয়াছিল, তাহার

একেবারেই কুণা ছিল না, সে মৃতদেহের তায় পাণ্ডুবর্ণ হইয়া গিয়াছিল। ডাঃ তাণ ভাছার মাকে জানাইয়াছিলেন যে এ রোগী শস্ত্র-চিকিৎসার উপযেস্থা। তবে তিনি ঔষধ আওয়াইয়া ইহাকে শস্ত্র-ক্রিয়ার কতকটা উপযুক্ত অবস্থায় আনিতে চেষ্টা করিয়া দেখিতে পারেন। এলিবেনির ডাঃ সারলস এই ঔষধ মারা কতকগুলি এবসেসের রোগী আরোগ্য করিয়াছিলেন ইহা তিনি পড়িয়াছিলেন, অতএব এই রোগীতে তিনি ক্যালকেরিয়া হাইপোফসফরিকা পরীক্ষা করিয়া দেখিতে প্রবৃত্ত হইলেন। তিনি উহার প্রথম ক্রমের একগ্রেণ মাত্রায় তাহাকে প্রত্যহ সেবন করিতে দিলেন, এক সপ্তাহ পরে দেখিতে পাইলেন যে রোগীর অবস্থার অনেকটা উৎকর্ম জিমিয়াছে। তাহার ক্ষুধা বিলক্ষণ বৰ্দ্ধিত হইন্নাছে। ক্রমাগত ঔষধ সেবন করিতে করিতে সে সত্বর সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিয়াছিল, কেবল তাহার দীর্ঘাস্থি থানা একটু বক্র ছিল। এই হইতে ডাঃ ক্যাশ কতিপয় প্রযোৎপন্ন বহৎ বৃহৎ এণ-পোথে (এবসেস) এই ঔষ্ধ ব্যবহার করিয়া সম্যক-রূপে পুষের আশোষণ জন্মাইয়াছেন এবং উহা বাহিরে কাটিয়া দিতে হয় নাই। ইহার একজনের বজ্ঞাণ-রোগ (হিপ-ডিজিজ) ছিল এবং একজন খ্যাতনামা ক্ষত-চিকিৎসক উহা ত্ববারোগ্য বলিয়া উল্লেখ করিয়া-ছিলেন। ভিন্ন প্রকার ক্যালকেরিয়ার সমবায় (কম্বিনেশন) গুলি হোমিও-পাথিমতে পরীক্ষিত হওয়া উচিত।

প্রাফাইটিস।

চন্দ্রের উপরিভাগে পীড়কা, উহা হইতে ঘন, মধুর মত রস্ক্ষরণ।

শরীরের শ্লৈষ্মিক দার সমূহের রোগ, অক্ষিপল্লব প্রদাহিত ও ত্রণযুক্ত; কর্ণ হইতে পৃযত্রাব, কর্ণের পশ্চান্তাগে আর্দ্র-ক্ষত; বিদারিত মুখ-প্রান্ত; মলদার পীড়কাযুক্ত, চুলকণা-বিশিষ্ট ও বিদারিত। কোষ্ঠবদ্ধ; — গ্রন্থিল, বুহৎ এবং শ্লেমার সূত্রদারা সংযুক্ত মল।

অতিসার; ক্পিশবর্ণের তরল, অপরিপাচিত দ্রব্য সংযুক্ত, অসহ্য তুর্গন্ধ বিশিষ্ট মল।

তুঃখিত শোকার্ত্ত ও বিমর্ষ ; ক্রন্দন প্রবণ, সর্ববদাই মৃত্যুর বিষয় চিন্তা করে।

স্থুল, মেদ-প্রবণ ব্যক্তিদিগের পক্ষে, বিশেষতঃ যে সকল স্ত্রীলোকের বিলম্বে ঋতু হয় তাহাদের পক্ষে, এই ঔষধ উপ-যোগী।

রোগী গোলমালে, শকটারোহণে, ঘড় ঘড় শব্দে ভাল শুনিতে পায়।

কপালে মাকড়শার জাল রহিয়াছে এপ্রকার অনুভব, রোগী উহা ঝাড়িয়া ফেলিবার জন্ম নিরতিশয় চেষ্টা করে।

এই ঔষধের প্রধান পরিচালক বিশেষ লক্ষণ ইহার চর্ম-লক্ষণে অবস্থিতি করে।

'ভিছেদ হইতে গাঢ়, মধুর ন্যায় তরল পদার্থ ক্ষরণ' নেই বিশেষ লক্ষণ। শরীরের
যে কোন স্থানে এই লক্ষণ প্রকাশ পাইতে পারে, কিন্তু কর্ণের পশ্চন্তাগে, মস্তকে,
মুধ্মগুলে, জননাঙ্গে অথবা অক্ষি-পুটেই ইহা বিশিষ্টরূপে দৃষ্ট হয়। ডাং ন্যাশ একদা
বিংশতি বৎসর স্থায়ী জজ্মার পামা রোগগ্রস্ত একজন রোগিনীর টিকিৎসা করিয়াছিলেন। তিনি বৃদ্ধ ও স্থল ছিলেন। এই প্রকার রোগীর পক্ষেই এই ঔষধ
বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে। তাঁহার পদতলে অধিক জালা ছিল বলিয়া ডাং ন্যাশ
তাঁহাকে লক্ষ ক্রমের একমাত্রা সলফার দিয়াছিলেন। তুই তিন সপ্তাহের মধ্যে
তাঁহার সর্ক্শরীরে প্রকপ্রকার উদ্ভেদ প্রকাশ পাইয়াছিল। সেই সকল উদ্ভেদ
হইতে শিরিষের ন্যায় আঠা আঠা তরল পদার্থ ক্ষরিত হইতেছিল। লক্ষ ক্রমের
একমাত্রা প্রাফ!ইটিস গুদ্ধাকারে জিহ্বায় রাধিয়া দেবন করাতে রোগিনীর এই সকল
উদ্ভেদ ও ক্রজার পামা (একজিমা') উভন্নই আরোগ্য প্রাপ্ত হইয়াছিল এবং তাঁহার

শরীরের ত্বক শিশুর স্থায় মন্থণ হইয়া উঠিয়াছিল। কথন কথন বিদর্প রোগেরও এই প্রকার প্রকৃতি দৃষ্ট হয় এবং এই সকল স্থলে বিদর্পের পূদ্যং পূনঃ প্রত্যার্ত্তি দৃষ্টে প্রিকিংসক সোরাদোষ আছে বলিয়া স্বভাবতঃই মনে করিতে পারেন এবং সলফার উপযোগী বলিয়া তাহাই ব্যবস্থা করিতে পারেন। কিন্তু সলফারই একমাত্র দোরাদোষের ঔষধ নহে। সোরা-দোষে সর্বত্র উহারই ব্যবহার করা ভ্রম। যে স্থলে গ্রাফ্রাইটিস ব্যবস্থের, সে স্থলে সলকার একি-সোরিক (সোরা-দোষত্র) নহে। সোরা কেবল নাম। কেবল নামাত্রসারে হোমিওপ্যাথিতে ঔষধ ব্যবহৃত হয় না, লক্ষণাস্থসারেই হইয়া থাকে। অত্রব লক্ষ্ণার সাদৃশ্র না থাকিলে কোন ঔষধই ব্যবহার করা উচিত নহে। গ্রাফ্রাইটিসও একটা প্রধান একি-সোরিক ঔষধ। অপর গোরিণম, লাইকোপোডিয়ম, কম্বিকম এবং অন্যান্ত আনেকগুলি ঔষধেরই সোরা-দোষত্র গুণ আছে। অন্যত্র যেরপে, এস্থলেও সেইরপ লক্ষণান্ত স্থারেই ঔষধ নির্বাচিত করা উচিত।

গ্রাফাইটিসের আশ্চর্য্য সোরা-দোয়র শক্তির আর একটি উল্লেখ করা ঘাইতেছে। তিন বৎসর বয়স্ক একটা বালকের মস্তকের পামা-রোগ ছিল। এলোপ্যাথিক বাহ্ন-প্রয়োগে পামা অন্তর্হিত হইয়াছিল বটে কিন্তু শীঘ্রই রোগীর একপ্রকার অতি ত্রুসাধ্য এণ্টারো কোলাইটিস (উদরাময়বিশেষ) উপপ্তিত হইয়াছিল। এক্ষণে এলোপ্যাথিক ঔষধে তাহার আর কোন উপকার দর্শিল ন।। অন্তের ক্ষয়-রোগ ব্যাখ্যা করিয়া চিকিৎসকগণ উহুণর চিকিৎসা ছাডিয়া দিলেন। অবশেষে তাহার আত্মীয় স্বন্ধনেরা হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় উপকার না হইলেও অপকার হইবে না মনে করিয়া ডাঃ ল্যাশকে ডাকাইয়াছিলেন। ডাঃ ল্যাশ ষাইয়া দেখিলেন থৈ বালকটা অতিশন্ন শীর্ণ হইনা পড়িয়াছে, তাহার ক্ষুধার অল্পতা বা অভাব জন্মিয়াছে। অতিশয় অস্থিরতা আছে এবং 🐲 অপক্লিপাচিত পদার্থ মিশ্রিত অসহ হুর্গন্ধবিশিষ্ট **ত**রল মল পরিত্যক্ত হইতেছে।" পামাবিলোপের বুত্তান্তে বিশেষ লক্ষ্য রাথিয়া ডাঃ স্থাশ গ্রাফাইটিন ৬ এম্ (জেনিকেন) বাঁবস্থা করিয়াছিলেন। উহাতে অল্প সময়ের মধ্যেই রোগী **সম্পূর্ণ আ**রোগ্য **লাভ ক**রিয়াছিল। এই **রো**গীর অমুরপ মল সোরিণমের লক্ষণী কিন্তু এই হুই ঔষধের উত্তেদে প্রভেদ আছে। এম্বলে গ্রাফাইটিনের সৃহিত উদ্ভেদের দাদৃত্য ছিল, এব্দুতা সোঁরিণম ব্যবস্থা করা গিয়াছিল না। এই দীর্ঘকাল স্থায়ী রোগে জ্বটি উদ্ভেদে না থাকিত তবে শারীরিক

তরল পদার্থের বন্ধদিন স্থায়ী অপচয়ঞ্জনিত হুর্বলতায় চায়নাই ব্যবস্থেয় বলিয়া বিবেচিত হইত। কেননা, *কপিশ, তরল, তুর্গন্ধ মল চায়নারও লক্ষণ। এখন্ত রোগীর সোরা-দোষ ও অপরাপর সমস্ত বিকৃতি অর্থাৎ সমগ্র লক্ষণের প্রতি লক্ষা রাধিয়াই ঔষধ ব্যবস্থা করা উচিত। যে **সকল** পুরাতন রোগীর পক্ষে গ্রাফাইটিস সম্ভবতঃ উপরোগী ঔষধ তাহাদের অক্ষি-পুটেরও রোগ থাকিতে পারে। মস্তকে ও কর্ণের পশ্চাৎ প্রভৃতি স্থানে যে প্রকার পামা জন্মে, চক্ষুর পাতায়ও সেইরপ পামাপ্রকৃতির পীড়া থাকিতে পারে। "অক্ষিপুটের পামা, উদ্ভেদের আর্দ্রতা, চক্ষুর পাতায় প্রাস্তভাগের বিদারণ এবং শব্ধ ও চিপিটিকায় আচ্ছন্নতা"; গ্রাফাইটিসের লক্ষণ। সলফারে চক্ষুর পাতা ও উহার প্রান্তভাগের *অতিশয় আরক্ততা থাকে। দারেরও অতিশর আরক্ততা দৃষ্ট হয়। অক্ষিপুটের পামা প্রকৃতির রোগে গ্রাফাইটিসই সর্বন্দ্রেষ্ঠ ঔষধ; ষ্টাফিসেগ্রিয়া তৎপরে পরিগণিত। কিন্তু স্থানিক বা সর্বাসীন অথবা উভয় প্রকার লক্ষণ দৃষ্টে ঔষধ বিনিশ্চিত হওয়া আবশ্রক। গ্রাফাইটিস গুহুদারেরও একটা অত্যুৎক্রষ্ট ঔষধ। ইতিপূর্নে যে অতিসারের কণা উল্লিখিত হইল উহা গ্রাফাইটিনের অক্সান্ত সাধারণ লক্ষণ। সাধারণতঃ অতিসারের পরিবর্ত্তে এই ঔষধে কোর্চ-কাঠিগুই থাকে। ম<u>ল * গ্রন্থিল ও *</u> বুহ**ং হয়।** মলের দলাগুলি কথন কথন * শ্লেমার স্ত্রধারা সংযুক্ত থাকে। এবং ম্লড্যাগের পরে স্চরাচর শ্লেম্মা পতিত হয়। অনেক সময় মল-ছারের চারিদিকে পামা দৃষ্ট হয়। মল-বার-বিদারণে (ফিণ্ডরা-এনাই) ইহা হোমিওপ্যাথিক একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। এই সকল স্থলে মলত্যাগের পরে অধিক বেননার প্রবণতা থাকে; এবং মল-ছার মুছিয়া ফেলিলে অতিশয় ম্পূর্ণদ্বেষ জম্মে। অপিচ, যদি এই সকল মোগীর আঠা আঠা প্রাব নিংসরণ-শীশ উদ্ভেদ থাকে তবে গ্রাফাইটিস ব্যবস্থা করিতে ইতস্ততঃ করা একেবারেই উচিত নহে।

এই ঔষধের আর একটা অতি-বিশেষ লক্ষণ নথে দেখিতে পাওয়া যায়। <u>হাতের ও পারের নথগুলি স্থল হয়; এবং বিরুত আকারে রিন্ধি পায়।</u> নথের ঈদৃশ অবস্থা বিস্তমান থাকিলে গ্রাফাইটিস কথন বিস্তৃত হওয়া উচিত নহে। আবার অসুলীর প্রান্তে (সাসাপ্যারিলা), স্তন-বৃস্তে, ওষ্ঠাধরের বিভেদ-স্থলে; মলম্বারের প্রাস্তভাগে; এবং পদাসুলী বয়ের ব্যবধান স্থানে (পেট্রোলিয়ম) বিদারণ গ্রাফাইটিসের লক্ষণ। হার্পিজ ধাতুদোষ বিশিষ্ট্য ব্যক্তিশিগের বদার্কাদে (ওয়েন) গ্রাফাইটিস

অন্যতম সর্বোৎকৃষ্ট ঔবধ। এই ঔবধের ক্রিয়ার পুরাতন কঠিন কভিছিল, বিশেষতঃ স্তনের ব্রণশোথের পরবর্ত্তী ক্ষতিছিল, কোমল হইরা মিশিয়া যার এবং স্তনের সন্দিশ্ধ প্রকৃতির পিগু এতদ্বারা দ্রীকৃত হয়। শতু সংক্রাস্ত রোগে পলসেটিলার সহিত ইহার সাদৃশ্য আছে। •কিস্তু জনেকগুলি প্রভেদ স্থলও আছে। ইহার ধাতু ক্যালকেরিয়া অস্টের অ্মুরূপ বটে; কিন্তু গ্রাফাইটিসের শতু প্রধানতঃ স্বন্ধ ও বিলম্বিত, ক্যালকেরিয়ার শতু অতিরিক্ত সম্বর প্রকাশিত ও অতি প্রভূত। তইটা বিষয়, অর্থাং (১) একপ্রকার বিশেষ স্থলত্বের প্রবণতা; (২) শিরিষ-বং (আঠাআঠা) প্রাব নিঃসরণশীল উদ্ভেদ; বিশ্বমান থ।কিলে অনেক প্রকার রোগই গ্রাফাইটিসে অনুরোগ্য প্রাপ্ত হয়।

সোরিণম।

অতিশয় তুঃখিত, আশাশূন্য ও বিমর্ষ, অত্যন্ত তুর্বলতা; সামান্য অঙ্গ চালনায়ই ঘর্ম্মপ্রাব, রোগী না নড়িয়া চড়িয়া কেবল শুইয়া থাকিতে চায়।

চর্ম্মে শুষ্ক বা আর্দ্র উদ্ভেদ; অথবা শক্ষযুক্ত এবং পার্চ্চ-মেন্টের মত শুষ্ক চর্ম্ম; মলিন, অপরিমার্জ্জিত, পরিষ্কার করাও অসম্ভব এরূপ চর্মা।

চর্ম্মে তীত্র চুলকানি ; শয্যার উত্তাপে উহার বৃদ্ধি। আবে ও প্রশ্বাদে অত্যন্ত চুর্গন্ধ।

শীতল বায়ুতে অতিশয় অমুভবাধিক্য ; রোগ্ট গ্রীম্ম কালেও পালকের টুপী ব্যবহার করে।

উপচয়-উপশম।—শীতল বায়ুতে, শয্যারউক্তাপে (চুল-কানি) উঠিয়া বসিলে অথবা নড়িলে চড়িলে বৃদ্ধি। বাছ শরীরের নিকটবর্ত্তী করিলে, শয্যায় শর্মনে (এমন কি শ্বাসকষ্টে), উষ্ণ কাপড় জড়াইলে, সোরাদোষের বাহ্ন প্রকাশে, উপশম।
শরীরের রসহীনতাপ্রযুক্ত; তরুণ রোগের পরবুর্ত্তী;
শরীর-যন্ত্রের ঠিক অথবা কোন্ও বিশেষ কারণ বিহীন, অত্যন্ত হুর্বলতা ও অবসাদ।

প্রতি শীতেই কাস ও সশল্ক উদ্ভেদের প্রত্যাবৃত্তি, তালুমূল প্রদাহ, উহার প্রবণতার মূলোচ্ছেদে এই ঔষধ উপযোগী।

শোরিণম রোগজ ঔষধ। রোগজ ঔষধগুলি হোমিওপ্যাথিক স্ক্রাকারে ব্যবহৃত হইলে অনেক সময় আ*চর্য্য আরোগ্য জনায়। হোমিওপ্যাথিক প্রণালীতে শক্তীক্বত হইঁলে উহাদের এমনই পরিবর্ত্তন জল্মে যে, যে রোগ হইতে এই সকল ঔষধ উৎপুন্ন হয় সেই সকল রোগে উহারা সদৃশ মতে ক্রিয়া করিয়া থাকে। বে ব্যক্তির রোগ হইতে ঔষধ সংগৃহীত হয় তাহার সেই লোগ অপেক্ষা অস্তান্ত ব্যক্তির তদ্রপ রোগেই ইহার বিশেষ উপকারিতা প্রকাশ পায়। ডা: সোমান এই সকল রোগজ ঔষধ প্রচার করিলে পর ডাঃ ন্তাশ এইগুলির অল্প-বিস্তর পরীক্ষা করিয়া দেখিয়াছি'লন। তিনি এই সকল স্থলে কখনও ইহার উত্তম ফলবত্তা দেখিতে পান নাই। কিন্তু উহার অন্তরূপ রোগ, ষথা পূর্ব্বে প্রমেহ, উপদংশ অথবা কচ্ছু-দোষ না থাকিয়া তদমুরূপ লক্ষ্ণ প্রকাশ পাইলে ডাঃ স্তাশ এই ঔষধের স্থন্দর উপকারিতা দেখিতে পাইয়াছেন। তিনি পাঁচড়ার অনুরূপ চর্মের উদ্ভেদ সোরিশম দারা, অতি হর্দম্য বাতের উপদ্রব মেডোরাইণাম দারা, এবং দীর্ঘকাল স্থায়ী মেরুদণ্ডের কেরি**জ সি**ফিলাইনম্ ঘারা **আ**রোগ্য করিয়াছেন। কিন্তু, এই সকল রোগীর কথনও পাঁচড়া, প্রমেহ অথবা উপদংশ রোগ ছিল না। অন্তান্তের অভিজ্ঞতা অক্তরূপ। তাঃ ক্যাশ কেবল তাঁহার নিজের অতিজ্ঞতার কথাই উল্লেখ করিলেন। প্রত্যেকটি রোগজ বিষাক্ত পদার্থ খাইলে ধেরূপ লক্ষ্ণ সকল প্রকাশ পান্ন ভদ্মারা টীকা 'দিলেও সেইরূপ লক্ষণ ব্যক্ত হয়। সোরিণমের পরীক্ষায় ইহা উত্তমরূপে প্রমাণিত হইয়াছে। মধুমক্ষিকার ত্ল-বেধ, ক্যাছেরিদের ফোন্ধার, এবং কোন কোন জাতীয় রস্ট্রের স্থানিক বাহ্ বিষ-ক্রিয়ায় যে সকল স্কাঙ্গীন লক্ষণ প্রকাশ পার তাহা যদি ঔষধের পরীক্ষা-লক্ষণ বলিয়া পরিগণিত হইতে পারে, তবে

রোগজ দ্রব্যের বীজ্বধারা টীকা দিলে যে সকল লক্ষণ উপস্থিত হয় তাহা ঔষধের পরীক্ষা-লংশ বলিয়া কেন পরিগণিত হইবে না ? যদি অতি উচ্চক্র্যুম বসটক্র প্রয়োগ করিব্রে রসটক্রের বিষাক্ততা দ্রীকৃত হয় তবে সিফিলাইনম সিকিলিক্স ক্ষর্থাৎ উপদংশ কেন আরোগ্য করিবে না ? এ কথার উত্তর কে দিবে ?

সকল রোগজ-ঔষর্ধে যেরূপ বিষ-ক্রিয়া দর্শায় সেইরূপ আরোগ্য করিতেও সমর্থ হয়। সোরিণমের পরীক্ষা-লক্ষণে দেখা ষাম্ম যে এই বিষের প্রধান ক্রিয়া ও আরোগ্য-শক্তি চর্ম্মে দর্শে। এতদ্বারা সপ্রমাণ হয় যে কোন রোগজ্ব পদার্থ যে রোগ হইতে উৎপন্ন হয় উহার স্কন্ম শক্তিতে আবার সেই রোগ আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। সোরিণমের সহিত পাঁচড়ার পুরাতন ঔষধ সলফারের বিলক্ষণ সাদৃশু দৃষ্ট হয়, এবং চর্মরোগে উহারা একটার পরে অন্তটা ভাল খাটে, অথবা অনুপূরক স্বরূপ ব্যবহৃত হয়। (১) ''শরার উষ্ণ হইলে কণ্ডুয়ন"; (২) ''শ্যার ৢউষ্ণতায় অস্থ কণ্ডুয়ন" (মার্ক-সল); (৩) "কণ্ডৃ রন , যে পর্য্যন্ত না রক্ত বাহির হয় সে পর্য্যন্ত কণ্ডু রুন"। (৪) "হস্তাঙ্গুলী**য**য়ের মধ্যে এবং সন্ধিস্থানের অবনতিহত কণ্ডুয়ন" (সিপিয়া); (°) "গুদ্ধ, সশল্ক উদ্ভেদ; গ্রীয়্মকালে উহার অবিপ্রমানতা ও শীতকালে প্রত্যাবৃত্তি"। (৬) "পুনঃ পুনঃ উদ্ভেদের প্রকাশ"। (৭) <u>"+চর্ম্মের মলিন অপরিষ্কৃত আরু</u>তি, দেখিলে বোধ হন্ন যে রোগী * কখনও শরীর প্রক্ষালন করে না; স্নান করিলে পরও গাত হইতে <u>*হর্গন্ধ নিঃসরণ"।</u> এইগুলি সোরিণমের প্রধান চর্ম্ম-লক্ষণ। এতন্থারা দেখা যায় যে চন্ম-রোগে সোরিণম একটা অতীব প্রয়োজনীয় ঔষধ এবং ভূয়োদর্শনেও ইহা সপ্রমাণহ ইয়াছে যে উদ্ভিজ্জ, খনিজ ও জীবজ ঔষধগুলি হোমিওপ্যাথিক বিধি অনুসারে যেরূপ ফলপ্রদ রোগজ বিষগুলিও তদ্রূপ উপকারী।

উদ্ভেদ-বিলোপের মন্দফলেও সোরিণম ফলপ্রদ। এই সকল স্থলে অস্তান্ত সোরাদোষত্ম ঔষধ বিফল হইলে সোরিণম কথনও বিস্তৃত হওয়া•উচিত নহে। ডাঃ হলি এই ঔমধে একজন প্রাচীনার বৃহ্কাল স্থায়ী শোথ রোগ আশ্চর্য্যরূপে আরোগ্য করিয়াছিলেন। তিনি চর্ম্মের আরুতি দেখিয়া সোরিণম ব্যবস্থা করিয়া-ছিলেন। ৪২ সহস্র শক্তির একমাত্রা ঔষধ শুকাকারে প্রয়োজিত হওয়াত্তে সমগ্র রোগ অতি অন্ন সময়ের মধ্যে আরোগ্য প্রাপ্ত হইয়াছিল। পরীক্ষা করিলে দেখা ষার যে অনেক বিষয়ে গ্রাফাইটিসের সহিত্ত সোরিণমের সাদৃশ্য আছে। চিত্তের অতিশয় অবসরতা সোরিণমের লক্ষণ। "অত্যক্ত নৈরাশ্য, রোগীর নিজের জীবন ও পরিজনের জীবন প্রায় অসহ বোধ হয়।" টাইফরেড জব প্রভৃতি তরুণ রোগের পরবর্ত্তী চিত্তের এইরূপ অবস্থায় এই ঔষধে অতিশয় উপকার দর্শে। প্রাফাইটিসের বিষয় লিখিবার সময় এই হুই ঔষধের মলের সাদৃশ্র স্থলে "* মলিন, কপিশ, কলবৎ অসহ হুর্গন্ধ মল" উভয় ঔষধের লক্ষণ বলিয়া উল্লেখ করা হইয়াছে। মন্দ অবস্থাপর শিশু-বিস্ফিকা অথবা প্রাতন অতিসারেই এইরূপ মল দৃষ্ঠ হয়। যদিও এই হুই ঔষধে এত অধিক সাদৃশ্র আছে বটে কিন্তু একটা বিশেষ প্রভেদক লক্ষণ এই ষে গ্রাফাইটিসের উদ্ভেদ-নিঃস্থত রস শিরিষের স্থায় আঠা আঠা থাকে, সোরিণমে উহার তত্ত প্রাধান্ত দৃষ্ঠ হয় না।

উৎকট তরুণ রোণের আরোগ্যান্থ অবস্থায় তর্মলতায় সোরিণম অতিশার ফলপ্রদ। বৎসামাত শারীরিক পরিশ্রম কালে রোগার * প্রভূত বর্ম হয়। বদিও সাধারণত তাহার ত্বক * ক্ষম, ও নিক্রির থাকে এবং কদাচিং তাহার ঘর্ম নিঃস্বত হয়। এস্থলেও মল-ক্ষমণের ভার সোরিণম কি চারনা ব্যবস্থের বলিয়া ইতন্ততঃ জন্মিতে পারে। বদি রস, 'রক্ত ও পুযাদি প্রাবের পর ত্র্মলতার উৎপত্তি হইয়া থাকে, তবে চারন। ব্যবহৃত হয়; রোগের পূর্কে বা রোগ-কালে কণ্ণয়নশীল উদ্ভেদ অথবা উহার প্রবণতা থাকিলে সোরিণম ব্যবস্থা করা যায়। সোরিণমের শেত্রতিসার, প্রদর, শতুরক্ত, ও বর্ম সকল প্রকার নিঃসরপেরই পঢ়া মাংসের ভার গদ্ধ থাকে। পুন: পুন: স্বান করিলেও শরীর হইতে একপ্রকার তুর্গন্ধ নিঃস্তত হয়'। সোরিণমের রোগীর শীতল বায়ু অথবা শতুর পরিবর্ত্তন সহ্ণ হয় না (হিপার)। অত্যন্ম গ্রীয়কালেও সে গরম টুপি মাথায় রাখিতে অথবা গরম কাপড গায় দিতে ইচ্ছা করে। কোন তর্মণ রোগা বছ বৎসর পূর্বে অসম্পূর্ণরূপে আ্রোগ্য হওরাতে অথবা চাপা পড়াতে তৎপরে উহা হইতে যে সকল পুরাতন উপদ্রব উপস্থিত হয় ভাহাতেও সোর্বিশ্বম সুক্রর উপরোগী হইয়া থাকে।

অরমমেটেলিকম

শাত্মহত্যার প্রবৃত্তি; রোগা মনে করে তাহার সংসারে থাকা রথা। গভীর মানসিক অবসাদ সহকারে অন্থিবেষ্ট, অন্থির অর্বিদ এবং অন্থির বৈদনা, অন্থিকত (caries) ও অন্থিনাশ (Necrosis)।

উপদংশে, অতিমাত্রায় পারদের অপব্যবহারে এই ঔষধ উপযোগা।

"অরমমেট রোগিণী সকল বিষয়েরই আধার দিক দুখে। সে বিলাপ করে.
প্রার্থনা করে এবং আপনাকে এ সংসারে অমুপ্রোগিনী মনে করে; মৃত্যু কামনা
করে। তাহার * আত্মহত্যা করিবার প্রবল প্রবৃত্তি থাকে।" আশ্চর্য্যের বিষয়
এই যে, যে মূল্যবান স্বর্ণের নিমিত্ত লোক এত যত্ন চেষ্টা করে, শরীরের অভ্যন্তরে
প্রবিষ্ট হইলে তদ্বারা এত অধিক অম্বর্ণের উৎপত্তি হয়।

অরমের রোগী গভীরতম বিবাদে ও নৈরাশ্রে নিমগ্ন থাকে। জীবন হর্মান্ত বোধ হয়; সে মৃত্যু * কামনা করে। তাহার চিত্তে সর্মদাই আত্মহত্যার চিন্তা বিরাজিত গাকে। পুরুষদিগের মধ্যে যক্ষতের উপদ্রব বশতঃ সচরাচর এই সকল লক্ষণ বিভ্নমান দৃষ্ট হয়। নারীদিগের মধ্যেজ রায়্র রোগ, বিশেষতঃ জরায়ুর রৃদ্ধি, কাঠিছা অথবা বহির্নতি হইতে উহারা প্রকাশ পায়। উভর স্থলেই ঐ সকল শরীরাংশে পুনঃ রক্ত-সঞ্চরের আক্রমণ ও অবশেষে উহার অম্বাভাবিক বিবর্দ্ধনের ফলে এরূপ বটে। যক্ষ বিবৃদ্ধিত হয়, জরায়ুও বিবৃদ্ধিত হয় এবং উহার গুরুত্ব বশতঃ কন্ম জম্মে। এই রক্তন্যক্ষয় এ ঔষধের প্রতই প্রকৃতিগত লক্ষণ যে মন্তক, হুৎপিশু, বক্ষঃস্থল এবং বৃক্তকেও রক্তন্যক্ষয় জয়ে। রক্তন্যক্ষয় যথন উপস্থিত হয় তথনই স্বর্ণের বিশেষ মানসিক লক্ষণগুলিও প্রকাশ পায়। এই সকল মানসিক লক্ষণগুলিও প্রকাশ পায়। এই সকল মানসিক লক্ষণাহান্তারই সাধারণতঃ স্বর্ণ ব্যবহৃত হইয়া থাকে। স্বর্ণের রোগী সময়ে সময়ে থিটে, থিটে ও 'প্রচণ্ড হইয়া উঠে; বৎসামান্ত প্রতিবাদে তাহার জ্রোধ উত্তেজিত হয়।" এমন কি স্বর্ণের অধিকতর বিশেষ লক্ষণ অবসাদ ও বিষাদের ত্রতি প্রাবৃদ্যের সময়ও মধ্যে মধ্যে

তাহার এইরপ ক্রোধের আবেশ প্রকাশ পায়। আজা ও নক্সভমিকা প্রভৃতি অসাস্ত ঔষধেও অরমের, অনুরূপ অবসাদ ও আগ্রহত্যার প্রভৃতি আছে বটে, ক্লিস্ক অরমের স্থার এত অধিক পরিমাণে নাই। একদা একজন যুবতী জলে মুগ্ন হইয়া আগ্নহত্যা করিতে চেষ্টা করিয়াছিলেন। ডাঃ ক্রাশ কাঁহাকে আরোগ্য করিয়াছিলেন। আরোগ্যান্তে তিনি হাসিয়া ডাঃ আশকে বলিয়াছিলেম যে তিনি উহা না করিয়া থাকিতে পারিলেন না। এ সংসারে তাঁহার কোন প্রয়োজন নাই বলিয়া তাঁহার বোধ হইয়াছিল। রমণী এরপ * অনুভব করিয়াছিলেন।

উপদংশ-মূলক কোন কোন অন্থি-রোগেও অরম ফলপ্রান দৃষ্ট হয়। রোগী এলোপ্যাথিতে পারদ সেবন করিয়া থাকিলে এতদ্বারা বিশেষ উপকার দর্শে। উপ
যংশ ও পারদের সমবেত দোবে যে সকল রোগ জন্মে তলধ্যে নাসিকার ও তালুকার অন্থির, অপিচ স্তন-রুষ্ঠাক্লার অন্থি-প্রবর্জনের (ম্যাইয়েড প্রসেস) কেরিজ রোগে অরম ঘারা সর্ব্বোৎকৃষ্ট ফল দর্শে দীর্ঘান্থির (টিবিয়া)। কেরিজে ফ্লোরিক এসিড ও এক্স্টুরা ফলপ্রান)। নাসিকার এই সকল রোগে প্রকৃত কেরিজ জন্ধিবার পূর্বের প্রতিশ্রায় অথবা পৃতিনশ্র (ডিজিনা) প্রকাশ পায় তাহাতে সমরে সময়ে স্বর্ণ অতিশর উপকারী। নাসা-রয়্রের অবক্রমভা, ক্ষত্র, এবং নাসিকার প্রতিবন্ধকতা ও চিপিটিকা পূর্ণতা অথবা অত্যন্ত হর্গন্ধ স্রাব-নিঃনরণ এবং রোগীর নিষম্বতা ও আত্মহত্যার প্রবৃত্তি এই ঔষধের লক্ষণ। অর্জ-দৃষ্টি রোগেও অরম উপযোগী। ২০০

শক্তিতেও এতদ্বারা এই রোগ আরোগ্যপ্রাপ্ত হইয়াছে। অর্জ-দৃষ্টি লাইকোপোডিয়ম এবং লিথিয়ম কার্মনিকারও লক্ষণ; কিন্তু অরমে কেবল নিয়ার্জ দৃষ্ট হয়। অন্ত তুই ঔষধে দৃষ্ট বন্তুর কেবল বামার্জ দেখা যায়।

অরম যে কেবল স্ত্রীলোকের জরায়র কঠিনতা (ইণ্ড্রেশন) জনায় ও আরোগ্য করে এমন নহে, কিন্তু প্রক্ষের অগুকোষের কাঠিন্তও উৎপন্ন ও আরোগ্য করিয়া থাকে। উভর স্থলেই ইহার চির-বর্ত্তমান মানসিক লক্ষণ অথবা উপদংশ ও পারদের পূর্বে বৃত্তান্ত এই ঔষধের প্রধান প্রয়োগ লক্ষণ। আরক্ত বদন, স্থলকায় বৃদ্ধদিগের কংপিণ্ডের মেদাধিক্যে অর্ব হোমিওপ্যাথির একটী অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। এই সকল রোগীর রক্ত-সঞ্চলনে অতিশয় উপদ্রব থাকে। "প্রবল হংকদ্প, তৎসহ উৎকণ্ঠা ও বক্ষঃস্থলে রক্তন্সঞ্চয়, কেরোটিভ ধমনীর ও টেম্পোরীল ধমনীর দৃশ্রমান স্পন্দন" ইহার লক্ষণ। রোগের আক্রমণকালে বেলেডোনা ছারা উপশম জন্মতে পারে বটে, কিন্তু জরমের ক্রিয়া গভীরতর এবং উহার ফল স্থিরতর।

অন্থি-বেম্বনাম অরম হোমিওপ্যাথির একটা অত্যুৎক্রপ্ত ঔষণ। ইহা কথনও বিস্তৃত হওমা উচিত নহে। এস্থলে কালী-আইওডাইড, এসাফিটিডা এবং অস্থি-বেষ্টের রোগে মারকিউরিয়দের সহিত অরম একশ্রেণীতে প্রিগণিত।

আৰ্জেণ্টম নাইট্ৰিকম।

আবেগু বা উত্তেজনা বিশিষ্ট প্রকৃতি। রোগীর নিকট সময় বড়ই ধীরে যায়, রোগী তাড়াতাড়ি হাঁটিয়া থাকে।

ভজনালয়, নাট্যালয় প্রভৃতি স্থানে যাইতে শঙ্কা ও অতিসার্টেরর উপস্থিতি।

কম্প. ছর্বলতা এবং কর্ণে গুণগুণ ধ্বনি সহকারে শিরো-ঘূর্ণন।

অক্ষি-কোণ (canthi) রক্তের ন্যায় লোহিত, স্ফীত এবং লোহিত বর্ণের মাংস খণ্ডের ন্যায় বিবর্দ্ধিত।

চিনি আহারের অদম্য স্পৃহা, উচ্চ শব্দ বিশিষ্ট উদ্গার সহকারে আমাশয়ের উপদ্রব।

সবুজ বর্ণের, কর্ত্তিত পালংশাকের ন্যায় থোবা থোবা আম সংযুক্ত, কাপড়ে লাগিলে কিছুক্ষণ পরে সবুজ বর্ণ ধারণ করে এরূপ, এবং শব্দ সহকারে বিন্রিগতি; মল।

শৈষ্মিক ঝিল্লী হইতে সাধারণতঃ প্রভূত, সময়ে সময়ে হুর্গন্ধি স্রাব নিঃস্থত হয়।

রোগে শীর্ণ ও শুক্ষ-দেহ রোগা। বিশুদ্ধ বায়ু পাইবার আকাজ্ফা। গরেন্দি বলেন যে রোগের দারা শীর্ণতা ও স্ককা প্রাপ্ত কোন ব্যক্তিকে দেখিলেই এই ঔষধের কথা মনে পড়ে। বালক-বালিকাদিগের পক্ষেই এই কথা বিশেষরূপে খাটে। 'বালককে শীর্ণকায় ক্ষুদ্র ব্রন্ধের মত দেখায়"। (য়বক মৃবতীদিগকে ব্রন্ধের স্তায় দেখাইলে ফ্রোরিক এসিড ব্যবহৃত হয়)। স্বর্ণের স্তায় আর্জ্জেণ্টমেও মনের উপর প্রগাঢ় প্রভাব প্রকাশ করে। স্বর্ণের স্তায় ইহাও হাইপোক্ষ প্রিরেসিস অর্থাৎ রোগাতক্ষের একটা অত্যুক্ত ঔষধ। এই রোগের লক্ষণগুলি বছল'। তন্মধ্যে প্রধান প্রধান চিকিৎসা-সিদ্ধ বিশেষ লক্ষণগুলি মাত্র এস্থলে উল্লেখ করা গেল। "উচ্চ গৃহ দর্শনে শিরোঘূর্ণন ও আন্দোলিত গতির উৎপত্তি। রোগীর বোধ হয় যেন পথের তই ধারের গৃহগুলি তাহার নিকটে আসিকেছে এবং তাহাকে বিমর্দ্দিত করিবে"। "রাস্তায় ইাটবার সময় রাস্তার কোণ অতিক্রম করিতে রোগীর ভয় হয়; তাহার বোধ হয় যেন গৃহের কোণ বাডিয়া আসিয়াছে এবং উহা তাহার গারে ঠেকিবে"। "স্বেগতা, অতি তাডাকাডি ইাটিতে হয়, সর্বনা ব্যস্ততা।" (লিলি-টাই)। "রঙ্গালয়ে বা ভন্ধনালয়ে যাইবার সময় আশস্কা: তর্ধন অতিসার উপস্থিত হয়।"

আর্জেন্টম নাইটি কম এবং লিলিয়ম টাইগ্রিণম উভয় ঔষধেই প্রধানতঃ ভরারুর উপদ্রব বশতঃ ব্যস্ততা অমূভব লক্ষণ জয়ে। কিন্তু উত্তেজনায় অতিসারের উপস্থিতি সর্বাঙ্গীন সায়বীয় অবস্থার উপর নির্ভর করে বলিয়া বোধ হয়। য়ি লক্ষণের বিশেষ সাদৃশু অমুসারে একটা প্রয়োগ অস্তাটী অপেক্ষা প্রশস্ত না হয় তবে এই সকল স্থলে উত্তিজ্ঞ ঔষধই প্রথম প্রয়োগ করিয়া দেখা উচিত। খনিজ ঔষধগুলির ক্রিয়া সাধারণতঃ দীর্ঘকালে জয়ে এবং গভীররূপে প্রকাশিত হয়। রোগ অধিক পুরাতন হইতেই সেগুলি শ্রেষ্ঠ। এই ঔষধে কতকগুলি বিচিত্র লক্ষণ দেখিতে পাওয়া য়ায়। প্রতিদিনের চিকিৎসা-কার্যো এই সকল লক্ষণ লক্ষিত হয় না। এবং প্রচলিত ঔষধেও 'উহাদের প্রতীকার জয়ে না। বই সকল স্থলেই এই ঔষধে আশির্যা ফল দর্শে।

কথন কথন অর্দ্ধ-শিরোবেদনায় আর্জেন্টম নীইটি কম সর্ব্বোৎকৃষ্ট ঔষধ; এই প্রকার শির:-পীড়া বড়ই ষম্বণাপ্রদ, ইহা সহজে আরোগ্য পায় না। শির: পীড়ায় আর্জেন্টম নাইটি,কমের একটী বিশেষ লক্ষণ এই যে মাথা যেন অতিশয় প্রসারিত হটতেছে রোগীর এ প্রকার অন্তর হয় । এবং পলসেটিলা ও এপিসের কর্মণের আর মাথা * ক্ষিয়া বাধিয়। রাধিলে ভাল বোধ হয় । এই প্রসারণ-অন্তর এই ঔষধের একটী সাধারণ লক্ষণ । সমগ্র শরীর অথবা শরীরের কোন অংশ বেন বিস্তৃত হইতেছে এ প্রকারও অন্তত্ত হয় । কেই কেই ইহাকে পূর্বতা অন্তত্ব বলিয়াও ব্যক্ত করিয়া পাকেন (ইন্ধিউলাস)। অন্তান্ত ঔষধেও এই লক্ষণটী পাওয়া যায় কিন্তু আর্জেন্টম নাইটি কমেই ইহা বিশিষ্টরূপে দৃষ্ট হয় ।

আর্জেণ্টম নাইটি কমে অতিশর শিরোঘূর্ণন লক্ষণও আছে। এই শিরোঘূর্ণনের সহিত কর্ণে গুন্ গুন্ শব্দ এবং সর্বাঙ্গীন হর্বলতা ও কম্পনও থাকে। রোগী চক্ বৃদ্ধিয়া ইাটিতে পারে না। উচ্চ গৃহ দেখিলে তাহার ভ্রমি ব্দরে। এই সকল লক্ষণ জেলসিমিরমেও আছে। অধিক শিরোঘূর্ণন, অতিশয় সকম্প হর্বলতা, তৎসহকারে সর্বাঙ্গীন দৌর্বল্য, প্রকৃত কম্পন ও কম্পনামুভব হুই ঔষধেরই লক্ষণ। এবং উভরেই লোকমোটার এটাক্মিয়ায় উপকারী। অস্তান্ত বিষয়ের সমতা থাকিলে তরুণ রোগে অথবা প্রারম্ভাবহার ক্লেলসিমিয়ম এবং পূরাতন রোগে বা প্রবৃদ্ধিত অবহার আঁক্রেণ্টম নাইটি কম উপরোগী। যাহা হউক, উভয়ের প্রভেদক লক্ষণ দেখিয়াই ব্যবহা করা শ্রেয়ঃ।

চক্ষ্রোগে আর্জেন্টম হোমিওপ্যাথির একটা মূল্যবান ঔষধ। সপূব অগ্থ্য লমিয়া (চক্ষ্-প্রদাহ) রোগে এতদ্বারা অত্যন্ত উপকার দর্শে। ডা: এলেন এবং নটণ এই ঔষধ দারা বহুসংখ্যক রোগীর চিকিৎসা করিয়াছেন। তাঁহারা ত্রিংশ অথবা দিশত ক্রমে এই ঔষধ সেবন করাইয়া প্রায় সকলগুলি রোগীই আরোগ্য করিয়াছেন। একজনেরও চক্ষ্ নষ্ট হয় নাই। এই ঔষধের লক্ষণে প্রায় কেরিয়াছেন। একজনেরও চক্ষ্ নষ্ট হয় নাই। এই ঔষধের লক্ষণে প্রায় কেরিয়াছেন। একজনেরও চক্ষ্ নষ্ট হয় নাই। এই ঔষধের লক্ষণে প্রায় কেরিয়াছেন। একজনেরও চক্ষ্ নষ্ট হয় নাই। এই ঔষধের লক্ষণে প্রায় কেরিমান আগ্রম-নিষ্ঠ লক্ষণ থাকে না। প্রভৃত পূর্ময় প্রাব নিঃস্ত হয়। চক্ষ্তে পূয় সঞ্চিত হইয়া পাতাম্বয় মৃল্লিয়া থাকে, অথবা অক্ষিণ প্রমবের শুরুমগুলের নিমন্থ বিধান তন্ত্রর ক্ষাত্তা জন্মে। প্রমেহজনিত পুমুস্রাবী চক্ষ্-প্রদাহ ব্যতীত কুত্রাপি তাঁহারা ক্ষার-ক্রিয়ণর (কটারিজেশন) আবশ্রকতা স্বীকার করেন না। ডাঃ আশ বলেন বে নবজাত শিশুদ্বিরোর চক্ষ্-প্রদাহে বিশেষতঃ চক্ষ্ মেলিলে পুমুময় পদার্থের পতন লক্ষণে তিনি মার্কিউরিয়াস সলিউরিস দারাই সাধারণতঃ সমধিক ফলপ্রাপ্ত হইয়াছেন। চক্ষ্র পাতার প্রদাহেও আর্জেন্টম নাইটি কম অপেক্ষা গ্রাফাইটিস ও ষ্ট্যাফেসিগ্রিয়াই তাঁহার চিকিৎসায় ভাল কল দর্শিরাছে। অস্তের অভিজ্ঞতা এরপ না হইতে পারে। কিন্তু কি চক্রোগে কি অস্তাম্ভ রোগে রোগীর লক্ষণ সমষ্টি দেখিয়াই ঔষধ ব্যবস্থা করা উচিত। (অকি ংটের প্রদাহে বোরাক্স বিস্মৃত হওরা উচিত নয়)।

"আরক্ত, ব্যথিত, জিহবাগ্র ; দণ্ডারমান, উন্নত জিহবা-**ও**ণ্টক" এই লক্ষণের পরিচালনে এই ঔষধে ভিন্ন ভিন্ন প্রকার বহু রোগী আরোগ্য প্রাপ্ত হইন্নাছে। পরি-পাক-ষন্ত্রেও এই ঔষধের কতকগুলি মূল্যবান লক্ষণ আছে। বথা:— চিনি আহারের গর্নিবার প্রবৃত্তি; অধিকাংশ আমাশয়ের উপদ্রবের সহিত উদ্যারের বিল্প-মানতা; প্রত্যেক বার আহারের পরে উল্লার, আমাশয় যেন বায়তে ফাটিয়া পড়িবে এরপ অমুভব, উদ্যার তুলিতে আগাদ; অবশেষে অতিশয় শব্দ ও প্রবশ্বেগ সহকারে বারু নি:সরণ।" এই সকলগুলি লক্ষণই বিশেষ লক্ষণ। এবং কার্ম্বোভেজিটে-বিলিস, চায়না অথবা লাইকোপোডিয়মের স্থলে কখন কখন এই সকল লক্ষণে আর্জ্জে-ণ্টম নাইটি কম উপধোগী। অগ্নিমান্ত্য, আমাশর শূল এবং আমাশরের ক্ষতেঁও সমরে সমরে আর্চ্জেণ্টম একটা শক্তিশালী ঔষধ। নানা প্রকার হর্দম্য অতিসারেও এত-দ্বারা অতিশর উপকার দর্শে। "কাটা শাকের ক্রায় সবুজ ছিবড়া ছিবড়া আম।" শব্যা-বস্ত্রে থাকিলে পর মলের সবৃজ বর্ণে পরিণতি।" "আধক চড় চড় করিয়া ও ছিটকাইয়া মল নিঃসরণ।" "স্ত্রাকার, আরক্ত, সবুজ, শ্লেমা ও দসিকা (লিক্ষ) মিশ্রিত অথবা উপত্তক (এপিথিলিয়:ম) বং পদার্থ বিশিষ্ট মল ।" 'মল ত্যাগ কালে সশব্দে অধিক বায়ু নিঃসরণ।"—এইগুলি আর্জ্জেণ্টমের মল-লক্ষণ। অন্ত করেকটা ঔষধেও এই সকল মল-লক্ষণের কভিপর লক্ষণ দৃষ্ট হয়। ক্যালকেরিয়া-ফস তন্মধ্যে একটা। সশব্দে অধিক বারু নি:সরণ সহকারে ছিটকাইয়া অলের পতন ইহারও লক্ষণ। এবং ফুর্দম্য এন্টারো-কোলাইটিন (শিশু-বিফুটিকা) রোগে, ও তৎপরবর্ত্তী হাইড্রোনেকেলরেড রোগে <u>তই ঔষধই উপযোগী।</u> যদি বিমুক্ত ব্রহ্মরন্ত্র সহকারে ধীরে ধীরে অস্থির বিকাশ কেন্দ্রী থাকে এবং মন্তক দর্ম-সিক্ত হয় তবে ক্যালকেরিয়া-ফদ ব্যবহৃত হইয়া থাকে। অপর, ধুম-শুক্ষ মাংস ও শূকরের মাংসাদি আহারের আকাজ্ঞাও ইহার লকণ। আর্জ্জেণ্টম নাইটি, ক্রমের রোগীর চিনি বা মিষ্টদ্রব্য আহারের স্পৃহা থাকে। অতিশয় শীর্ণতা এবং বালকের কুঞ্চিত ও বৃদ্ধবৎ আঞ্বতি উভর ঔষধেই আছে। অতএৰ সময়ে সময়ে সম্মান্ত ইহাদের প্রভেদ-বিচার করিয়াই নির্বাচন করা আবগ্রক।

গল-রোপের চিকিৎসায়ও আর্জ্জেণ্টম নাইটি কমের প্রয়োগ হয়। গলায় গাঢ় ছােশ্ছয় শ্লেমার অবস্থিতি বশতঃ থক্ থক্ কাস ও অয় অয় য়য়ভঈ; গলায় অবদরণ ও স্পর্শ-ছেম্ব বশতঃ ক্লাস; গলায় চোঁচ ফুটিয়া রহিয়াছে এয়প অয়ভব নােইট-এসি, হিপার সলফার, ভালিকোস); এবং আঁচিলের ক্লায় উদ্ভেদ ও গিলিবার সময় উহা স্ক্লাগ্র বস্তুর স্লায় অমভব; এইগুলি এই ঔমধের লক্ষণ। গল-মধ্যের এই প্রকার অবস্থা নিম্নদিকে প্রসারিত হইয়া য়য়-য়য়ৢও আক্রমণ করিতে পারে। গায়ক, প্রচাবক অথবা উকীল প্রভৃতি যে সকল ব্যক্তিরা স্বরের অত্যধিক ব্যবহার করেন উাহাদের মধ্যেই ইহা বিশিষ্টরূপে দৃষ্ট হয়। তথনও আর্জেণ্টম নাইটি কম সমধিক উপযোগী।

কটিদেশে বেদনা, দাঁড়াইলে বা হাঁটিলে উহার শাস্তি, ও আসন হইতে উঠিবার সময় তীক্রতা অনেক সময়েই দেখিতে পাওয়া যায়। ডা: গ্রীশ সলফার অথবা কষ্টিকম ব্যবহারে উহার শাস্তি জন্মাইয়া থাকেন। কিন্তু আ্বার্জেণ্টম নাইটি কমও বিশ্বত হওয়া উচিত নহে। পৃঠের উপদ্রবে যদি অতিশয় আলশু দেখিতে পাওয়া যায় (কালী-কার্ক) ও তৎসহকারে প্রকোঠ (ফোর-আরম) এবং জ্বন্থার নিম্নভাগে, বিশেষতঃ জ্বন্থা-পৃঠের শ্রান্তি থাকে অধিকন্ত শিরোঘূর্ণনি ও হস্ত-পদের কম্পন দৃষ্ট হয় তবে আর্জেণ্টম-নাইটি কম ধারা নিশ্চয়ই উপকার দর্শে।

দৌর্বল্যজনক কারণে নিমান্সের পক্ষাঘাতে অথবা ডিফ্থিরিয়ার পরবর্ত্তী পক্ষা-ঘাতে এই ঔষধ উপযোগী হইতে পারে। অপস্মার কিম্বা টক্কারেও ইহার ব্যবহার হয়। অপস্মারে রোগের আবেশ উপস্থিত হইবার কয়েক ঘণ্টা বা কয়েক দিবস পূর্ব্বে চক্ষুর তারার প্রসারণ এই ঔষধের একটা বিশেষ লক্ষ্ণ। টক্কারে আক্ষেপ উপস্থিত হইবার পূর্বের ক্ষণকাল অতিশন্ন অস্থিরতা আর্জ্জেণ্টমের লক্ষ্ণ। (কুপ্রম মেটেলিকমে তুই আক্রমণের মধ্যবর্ত্তী সময়ে স্মৃতিশন্ন অস্থিরতা থাকে)।

নাইট্রেট অব সিলভারের অপব্যবহারের বিশেষতঃ হৈত্মিক ঝিল্লীতে অপব্যবহারের মন্দ ফল আট্রাম মিউর ছারা বিবারিত হয়।

ফিরঃম মেটেলিকঃম ও এসেটিকঃম,।

সমগ্র শ্লৈত্মিক ঝিল্লীর অতিশয় পাণ্ডুরতা এনং মুখ-মণ্ডলের সহসা উজ্জ্বল আরক্ততা প্রাপ্তি সহকার্বে এনিমিয়া (নীরক্ততা) ।

যে কোনও যন্ত্র হইতে প্রভূত রক্তন্সাব; রক্তন্সাব-প্রবণ ধাতু; কৃষ্ণবর্ণের সংযত রক্ত-খণ্ড সংযুক্ত পাতলা রক্ত, সহজেই চাপ বাঁধে।

মুদারাঘাতবং বা দপ্দপ্কর বেদনা সহকারে স্থানিক রক্ত-সঞ্চয় ও প্রদাহ; পূর্ণ নাড়ী; মুখ-মণ্ডল পর্য্যায়ক্রমে আরক্তিম ও পাণ্ডু বর্ণ ধারণ করে।

কুরুরবৎ ঘন ঘন ক্ষুধা; আবার একেবারেই ক্ষুধাহীনতা। উদ্গার, অথবা দিবসের ভুক্তদ্রব্য রাত্রিতে বমন। বেদনা বিহীন ও অজীর্ণ দ্রব্য সংযুক্ত অতিসার।

শীতাবস্থায় আরক্ত মুখ-মণ্ডল ।

উপচয় ও উপশম।—আহার বা পানান্তে, বিশ্রামের সময়ে বিশেষতঃ স্থির হইয়া বসিয়া থাকিলে উপচয়; * ধীরে ধীরে ঘুরিয়া বেড়াইলে রোগ-লক্ষণের উপশম।

ডাই হিউজ লিধিরাছেন যে এনিমিয়ার (নীরক্তার) আয়রণ স্থনিশ্চিত ঔষধ।
রস-আবের অসম্ভাব, বশতঃ ক্লোরোসির্য অথবা রক্ত্রাব, বারু, আলোক ও উপযুক্ত
আহারের অভাব অথবা দৌর্বল্যকর রোগ জন্ম রক্তের হীনাবস্থা প্রাপ্তি, ইহার ষে
কোন কারণেই এনিমিয়া জন্ম তাহাতেই আয়রণ একটা প্রধান ঔষধ। একথা ঠিক
সক্ষত নহে। কুইনাইন যেমন ম্যালেরিয়ার একমাত্র অমোঘ ঔষধ নয়,আয়রণও সেইরপ
এনিমিয়ার অমোঘ ঔষধ নহে। নীরক্ততার অপর কতকগুলি ফলপ্রদ ঔষধ আছে।
লক্ষণের অসাদৃত্রে ঔষধ ব্যবহৃত হইলে রোগ আরোগ্য প্রাপ্ত হয় না বরং স্থুল মাত্রার

প্রব্রোজিত হইলে রোগীর অপকার করে! এইপ্রকারে রোগের নামামুসারে ঔষধ ব্যবস্থা করা হানিম্যানের মত বিরুদ্ধ। স্থতরাং হোমিওপ্যাথির অমুমত নহে। এজন্ত নবীন চিকিৎসক্ষিপকে জানাইয়া দেওয়া ঘাইতেছে বে তাঁহারা বেন এনিমিয়ায় অথবা অন্ত কোন রোগে লক্ষপ্লের সাদৃত্য ভিন্ন আঁশ্বরণ অণবা অন্ত কোন ঔষধ ব্যবহার না রক্তে লৌহের পরিমাণের অসম্ভাবে এনিমিয়া জন্মে না। সমীকরণ-ক্রিয়ার (এসিমিলেশন) দোষেই ভূক্ত দ্রব্যের লৌহাংশ রক্তে সংযো**ক্তি**ত হয় না। রক্তে গৌহের অসভাব দূর করিবার উদ্দেশ্তে শরীরে অধিক পরিমাণে গৌহ প্রবিষ্ট করিলে উহার সমীকরণ জন্মে না। অন্ত্র-পথে মলের সহিত নির্গত হইয়া যায়। এতদ্বারা স্পষ্টই দৃষ্ট হয় যে লৌহ রক্তের উপাদান স্বরূপ আশোষিত হইয়া রোগ আরোগ্য করে না। অন্তান্ত ঔষধের ন্তায় সুন্ত্রশক্তির প্রভাবেই এতদ্বারাও আরোগ্য দ্বায়িয়া থাকে। একই স্বারোগ্য-বিধি অমুসারে আরোগ্য নিষ্পন্ন হয়। ডাঃ ভাশ বলেন যে তিনি আররণ অপেক্ষা স্থাট্রম-মিউরিয়েটিকমের ক্রম ব্যবহার করিয়া অনেকগুলি মন্দাবস্থা প্রাপ্ত এনিমিয়ার রোগী আরোগ্য করিয়াছেন। এনিমিয়ায় আয়রণ, পলগেটিলা, সাইক্রেমেন, ক্যালকেরিয়া ফস, কার্কো-ভেঞ্জি, চায়না, এবং অন্তান্ত অনেকগুলি ঔষধের স্বতন্ত্র স্বতন্ত্র অধিকার নির্দিষ্ট আছে। সেই সেই অধিকারামূ-সারেই দেই সেই ঔষধ উপযোগী হইরা থাকে। এনিমিরার ও অক্তান্ত হলে যে বে লক্ষণে আয়ুরণ ব্যবস্থেয় তাহার উল্লেখ করা যাইতেছে।

** ভন্মবর্গ পাণ্ডর অথবা হরিভাত মুখমণ্ডল, তৎসহ বেদনা অথবা অন্তান্ত লক্ষণ; মুখমণ্ডলের উজ্জল আরক্ততা প্রাপ্তি"। (র)। "ক্ষৎসামান্ত মনোভাবে বা পরিশ্রমে মুখ্মণ্ডলের আরক্ততা ও প্রদীপ্ততার উৎপত্তি"। (গরেন্দি)। "ক্ষত্তকে রক্তের প্রধাবন; মন্তকের শিরার ক্ষাত্ততা; মুখমণ্ডলে তাপাবেশ"।

**মন্তকে মুদ্দরাঘাত, আঘাত বা স্পুন্দনেল ত্যায় বেদনা"। (বেল, চায়না, ত্যাট-মিউ, গ্লন)। "ক্ষেত্মিক বিল্লীর, বিশেষতঃ মুখ-গল্পরে স্লৈম্মিক বিল্লীর অতিশ্র পাণ্ডরতা"। (র)। "ক্রেন্সকাতা বশতঃ রোগীর শয়ন করিয়া থাকিতে হইলেও সে ইাটিয়া বেড়াইলে সর্ব্রুলাই ভাল থাকে"। (গরেন্দি)। "ক্রেতি শীল্প, অতি প্রস্তুত, অতি দীর্ঘকালস্থায়ী শতু, তৎসহ মুখমণ্ডলের, অগ্নিত্তা, আরক্ততা, কর্ণনাদ (চায়না), পাণ্ডুবর্ণ, জলবৎ দৌর্মলাজনক রক্ত-প্রবাহ।" আররণের এই সকল লক্ষণের সহিত, যদি রোগীর এনিমিয়া সন্তেও তাহার

মন্তকে, বক্ষঃস্থলে; মুখমণ্ডলে পূন: পূন: রক্ত ধাবিত হয় অথবা অন্ত প্রকারে স্থানিক রক্ত-সঞ্চয় জন্মে তবে অবশ্রুই আয়রণ স্থাবস্থেয় হয় এবং যথোপ কু ব্যবধান কালাস্তে হোমিওপ্যাথিক আয়রণ প্রয়োগ করিলে নিশ্চয়ই আর্টরাগ্য জন্মিতে পারে। কিন্তু রোগী যদি রক্তের পরিপুষ্টি সাধনার্থে এলোপ্যাধ্মিতে অতিমাত্রায় আয়রণ সেবন করিয়া থাকে এবং মূল রোগ অপেকা সেই অতি মাত্রার কুফলেই অধিক ক্লেশ ভোগ করিতে থাকে তবে লক্ষণের সাদ্শ্র অনুসারে উপযুক্ত প্রতিহারক ঔষধ ব্যবহার করিলে স্বাভাবিক রোগ ও ঔষধজাত রোগ গ্রুইই এক সঙ্গে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। সোভাগ্যের বিষয় এই যে হোমিওপ্যাথিতে কুইনাইন ও আয়রণের অপব্যবহারের মন্দফল নিবারণের ঔষধ আছে। তাহা না হইলে কত লোককে যে গ্রুভোগ ভোগ করিতে হইত কে বলিতে পারে।

আাররণের প্রাকৃতিগত পূর্বোক্ত স্থানিক রক্ত-সঞ্চয় সহকারে রক্তশ্রাও থাকে। নাসিকা, কুসফ্স, জ্বরার, ও বৃক্ককাদি হইতে রক্ত-প্রাব হয়। এজন্ত নীরক্ত বা হর্বলীভূত রোগীদিগের রক্ত-প্রাবে ইতিপূর্বে বণিত আয়রণের বিশেষ লক্ষণগুলি বিভামান থাকিলে হোমিওপ্যাথিতে রক্তপ্রাবে আয়রণ একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ স্বরূপ ব্যবহৃত হইয়া থাকে। এক্ষেত্রে ফিরম-ফ্সই সমধিক উপযোগী হয়। কেননা, উহার ফিরম ও ফসফরাস হই উপাদনেরই রক্ত-প্রাবের উৎপাদন-প্রবণতা আছে।

কেবল যে রক্তের রোগেই আয়রণ উপকারী এমন নহে। আমাশর ও জন্ত্রের রোগে ইহা কথন কথন বড়ই ফলপ্রদ। এই সকল রোগে ইহার প্রয়োগ-জ্ঞাপক কতকগুলি বিশেষ লক্ষণ আছে। *"কুরুরবং ঘনঘন কুধা (চায়না), আবার সম্পূর্ণ কুধাহীনতা"। *"আহারান্তে ভুক্তদ্রব্য উলগীরণ, অথবা উলগারের উথিতি"। *"ফটি ও মাখন আহারের আকাজ্ঞা; মাংস সহু হয় না (এতছিপরীত প্রাটিমিউ)। *"বিয়ার এবং চাও সহু হয় না"। *"ভুক্তদ্রব্য সমস্তদিন আমাশরে থাকে, রাত্রিতে বমন হইয়া পড়ে"। *"অন্ত্রে ঘুট্তবং ম্পর্শ-বেষ অমূভূত হয়, অথবা রোগী যেন বিরেচক ঔষধ সেবন করিয়াছিল (জুলাপ লইয়াছিল) তাহার এরপ বেধি হয়; রাত্রিতে অথবা আহার বা পানকালে বেদনা পরিশৃষ্ঠ অপরিপাচিত মল নিংস্তে হয়"। (ক্রোট-টিপ, চায়না)।—এইগুলি সেই বিশেষ লক্ষণ। এই সকল লক্ষণ ও অক্সান্ত লক্ষণামসারে স্থামাশর ও অন্তের রোগে আয়রণ ব্যবহৃত হয়

ও বিশেষ উপকার করে। এই সকল স্থলে চায়নার সহিত আয়রণের বিলক্ষণ সাদৃশ্য দৃষ্ট হয়। অপরিপাচিত ভুক্তজ্বর বিশিষ্ট অতিসার ও বেদ্ধুনাশৃন্ত অতিসার তুই ঔষ্ধেরই লক্ষণ; কিন্তু চায়নায় অধিকতর * আগ্মান থাকে। কোন কোন অবস্থায় চায়না ও আগ্মরণের বিষমগুণ ও অন্পূর্ক সম্বন্ধ উভয়ই দৃষ্ট হয়। তুর্ক্ব-লতার ঔষধ স্বরূপ পরস্পর তুলনা করিয়াই এই তুই ঔষধ অধ্যয়ন করা উচিত।

"সহজে মুখমগুলের উদ্দীপ্ততার উপস্থিতি ও আরক্ত মুখমগুল" আয়রণের এই বিশেষ লক্ষণের পরেই * "ধীরে ধীরে হাটিলে উপশম প্রাপ্তি" এই বিশেষ লকণ্টীর পরিগণনা হইয়া থাকে। (কেবল পলসেটিলায় এই বিশেষ লক্ষণটীর কতকটা বিপ্তমানতা দৃষ্ট হয়, অন্ত কোন ঔষধেই ইহা নাই)। সৰ্বাঙ্গীন অম্ভিরতা ও অতিশয় হর্কলতায়ও এই বিশেষ লক্ষণটী দেখিতে পাওয়া যায়। আন্তে আন্তে হাঁটিলে রোুগীর উপশম জন্মে, যদিও ছর্বলতাবশতঃ ক্ষক্ষণ পরে পরে তাহাকে বিষা বিশ্রাম করিতে হয়; বজ্জণ-সন্ধির বেদনায় রোগীকে শ্যা হইতে উঠিয়া আন্তে আন্তে হাঁটিতে হয়। একদা ডা: লাশের একজন অল্পনত রোগিণীর বাহুর প্রকোষ্ঠে বেদনা ছিল ; একসপ্তাহ ঔষধ ব্যবস্থার পর তিনি জানিতে পারিলেন বে রাত্রিতে যখন রোগিণীর বেদনা অসহ হইয়া উঠিত তখন শ্যা হইতে উঠিয়া গুহের অভ্যন্তরে ধীরে ধীরে হাঁটিলে উহার শান্তি জ্বিত। তথন তিনি সহস্র শক্তির ফিরম মেট্যালিকম ব্যবস্থা করিলেন এবং রোগিণী সত্বর আরোগ্য লাভ করিল। তাহার বেদনা আর ফিরিল না। কেং কেহ বলেন যে ধাতুক্তব্য স্ক্র-শক্তিতে পরিণত করিতে পারা যায় না। কিন্তু তাশ একথা বিশ্বাস করেন না। তিনি আমরণ, ষ্টাণম, জিঙ্ক, ও প্লাটিনার উচ্চক্রম ব্যবহার করিয়া বহুরোগী আরোগ্য করিয়াছেন। লৌহজ্ঞাপক হুংকম্প, রক্ত-কাস ও খাসকাস (য্যাজ্মা)ও এইপ্রকারে আন্তে আন্তে হাঁটিলে উপশ্ম পড়ে। একথা মনিও সম্ভব বলিয়া বোধ হয় না, কিন্তু বাস্তবিকই এক্লপ ঘটে, এবং ব্যবস্থা-কালে পরিচালক লক্ষণ-স্বরূপ উহার উপর নির্ভর করা যাইতে পারে।

ভুক্তদ্রব্য বমন লক্ষণাপন্ন কাসে ফিরম একটী অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। সবিরাম জ্বরে "শীতাবস্থায় মুখমগুলের আরক্ততা" ইহার একটী বিশেষ লক্ষণ।, এই লক্ষণাত্মসারে আরব্ধ ব্যবস্থা করিয়া ডাঃ ভাশ একাধিকবার স্বিরাম জ্বর আরোগ্য করিয়াছেন।

কুইনাইন অপপ্রয়োজিত সবিরাম অরেও এই ঔষধ উপযোগী। এই সকল রোগীর প্রারশঃ শ্লীহার ম্পূর্ণ-যেষ ও অধিক ক্ষীততা থাকে।

প্লঃস্বঃম মেটেলিকঃম ও এর্সেটিকঃম।

উদর যেন রজ্জ্বারা আরুষ্ট হইয়া নেরুদণ্ডের সহিত লাগিয়া গিয়াছে। এই লক্ষণটা বিষয়নিষ্ঠ ও আশ্রয়নিষ্ঠ; (অর্থাৎ চিকিৎসক যেমন ইহা দেখিতে পান, রোগাঁও তেমনই ইহা অমুভব করিতে পারে)।

মাড়ীর প্রান্ত দেশদিয়া স্থস্পন্ট নীল বর্ণের রেখা। মনিবন্ধের পত্তন (wrist-drop); প্রদারণী পেশীর (Extensor-muscle) পক্ষাঘাত।

"ভটদর রক্ষ্বারা আরুষ্ট হইয়া বেন মেরুলপ্তের দিকে আকৃষ্ণিত হয়।" এইটী
প্রশ্বমের একটা অতি বিশেষ লক্ষণ। এই লক্ষণ বারা পরিচালিত হইয়া ভিন্ন ভিন্ন
রোগে ইহার সফল প্রয়োগ হয়। এই লক্ষণে উদরের বাস্তবিক আকৃষ্ণন বা আকৃষ্ণন অমুন্তর কিল্লা উভরই বিজ্ঞমান থাকে। উদরের অত্যন্ত বেদনা শরীরের সকল
হানে বিকীর্ণ হইয়া পড়ে (ডাইয়োয়োরিয়া)। এই লক্ষণটা অধিকাঃশ হলে শূল-বেদনায়ই দেখিতে পাওয়া য়য়। কিন্তু অতিরক্তঃ প্রভৃতি জরায়ুর রোগে; অপিচ
কোষ্ঠবন্ধেও গরিল্ট হয়। ডাঃ গরেন্দি পাঞুরোগে এই ঔষধের অতিশয়
উপকারিতা শীকার করেন। চক্ষু, 'য়ক, মল ও মুত্রের অতিশয় পীতবর্ণ
ইহার প্ররোগ-লক্ষ্ণ। ডাঃ স্তাশ এতদ্বারা পাঞুরোগ আরোগ্য করিয়াছেন;
প্রথম, পক্ষাবাত জন্মায়। ইহার এই ক্ষমতা বশতইে সীস-শূল উৎপয়
হয়। সীস-শূল অত্যন্ত বয়্লগাপ্রদ ও বিপজ্জনক রোগ। ডাঃ তাশ এতদ্বারা ভিপথিরিয়ার পরবর্তী এককন পক্ষাবাতের রোগী আরোগ্য
করিয়াছিলেন। একজন মধ্যবয়ম্ব প্রশ্বের অতি উৎকট আকারে এই রোগ

উপস্থিত হইয়াছিল। তাহার নিমান্স সম্যক্রপে পক্ষাঘাতিত হইরাগিয়াছিল। অধিকন্ত তাহার থকের অত্যধিক স্পর্শ-জ্ঞান ছিল। তাহার শরীয়ের কোথাও স্পর্শ করিকে সন্থ করিতে,পারিত না। উহাতে তাহার অধিক ক্ট থইত। এইপ্রকার রোগীতে এরপ লক্ষ্ণ ডা: তাশ কথনও দেখিতে পান নাই, বছ অমুসন্ধানের পর এলেনের সাইক্রোপিডিয়া নামক পুস্তকে তিনি উহা প্রম্বমে দেখিতে পান। এবং পক্ষাঘাত ও স্পর্শজ্ঞানের আতিশয় এই হুই লক্ষণের একত্রতা অমুসারে ফিস্কের 5ল্লিশ সহস্র শক্তির এক মাতা প্রথম ব্যবস্থা করেন। তাহাতেই রোগী ক্রমে ক্রমে সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিয়াছি**ল**; আর দিতীয় মাত্রা ব্যবহার করিতে হয় নাই। ভা: ব্রান্টনের ৭ বংসরের উর্দ্ধ বয়ক্ষ শশুর উদরের একপ্রকার উৎকট বেদনায় আক্রান্ত হইয়াছিলেন। অবশেষে জাঁহার ইলিওসিক্যাল প্রদেশে অর্থাৎ ভড়িতান্ত্র ও অন্ধান্ত্রের সন্মিলনস্থলে একটী বুহৎ শক্ত ক্ষীততা প্রধ্যাশ পাইয়াছিল। স্পর্শ করিলে অর্থবা অল্লমাত্র নড়িলে চড়িলে উহাতে অতিশয় কট্ট অন্মুত্ত হইত। জ্রুমে ট্রার ঈষৎু নীলবর্ণ জন্মে। তাঁহার বার্ককা ও অত্যস্ত প্রবলতা বশত: মৃত্যু অনিবার্য্য বলিয়া বোধ হর। কিন্তু তাঁহার কন্তা ডাঃ র'র নিদান-তত্ত্ব টিফ্লাইটিস অর্থাৎ অন্ধান্ত্রের প্রদাহে প্লম্বমের *লক্ষ*ণের সহিত <mark>তাঁহা</mark>র পিতার রোগের সাদৃত্র দেখিয়া বিশত ক্রমের প্রথম ব্যবহার করিয়াছিলেন। তাহাতে রোগীর শান্তি ও দম্পূর্ণ আরোগ্য জন্মিয়াছিল।

প্রসমের লক্ষণ গ

চেলিডেগনিয়ঃম মেজঃস

* দক্ষিণ স্কন্ধাস্থির নাচের অভ্যস্তরীণ 'কোণের নিম্নে অবিরত (মৃতু বং তীত্র) বেদনা। * চক্ষু, 'মুখ-মণ্ডল, চর্মা, হস্ত ও মূত্রের পীতবর্ণ ; কর্দ্দম বর্ণের অথবা স্বর্ণের মত পীত বর্ণের মল। জিহ্বার গাঢ় পীত-বর্ণের লেপ, তৎসহকারে জিহ্বার প্রান্তভাগের আরক্ততা।

দক্ষিণ পার্যের রোগ সমূহের ঔর্মধ; অক্ষি কোটরের উর্দ্ধ ভাগের রোগ, অবসাদ বায়ু, ফুস-ফুস্ ও উরুর রোগ; তুষার শীতল পদ।

যক্ত এই ঔষধের ক্রিয়ার কেন্দ্র-স্থল। • দক্ষিণ য়ন্ধান্থির নীচের ও অভ্যন্তরীণ কোণের নিমে অবিরত বেদনা এই ঔষধের সর্বপ্রধান বিশেষ লক্ষণ। পাণ্ডু, কাস, অতিসার, ফুসফুস প্রদাহ, পতু-বৈলক্ষণা, স্তন-ক্রশ্বের বিলোপ, অবসন্নতা প্রভৃতির সহিত এই বিশেষ লক্ষণের বিভয়ানতা দৃষ্ট হয়। রোগের নাম যাহাই কেন হউক না এই লক্ষণটা বর্ত্তমান থাকিলে সর্বদাই চেলিডোনিয়মের কথা স্থতিপথে উদয় হওয়া উচিত। যে স্থলে এই লক্ষণ বিষ্ণমান থাকে স্ক্রমণে অমুসন্ধান করিলে সাধারণত: সেই সকল স্থলে যক্তরের উপদ্রুব অগবা উপদর্গ প্রকাশিত হইয়া পড়ে। লাইকোপোডিয়মের ন্থায় চেলিডোনিয়মও দক্ষিণ পার্ষের ঔষধ। দক্ষিণ অক্ষি-গহররের উপরিভাগের সায়ুশুল, দক্ষিণ কুকি ও আমাশন্ত্র-গহররের দক্ষিণভাগে প্রচাপনী বেদনা ও অশিথিলতা ; দক্ষিণ ফুসফুসের প্রদাহ ও দক্ষিণ স্বন্ধের ব্যথিততা, দক্ষিণ কুচকীতে চিড়িকমারা ঝেদনা ও উহার উদর পর্যান্ত প্রদারণ; কুচকী, উরু, জত্বা ও পদবরে আর্কর্ষণবং বেদনা এবং দক্ষিণপার্ষে "উহার আধিকা, দক্ষিণ পদের বরফের ক্রায় শীতলতা, বামপদের স্বাভাবিকতা-এইগুলি চেলিডোনিয়ুমের লক্ষণ। কেবল যে লাইকোপোডিয়ুমের স্থায় দক্ষিণ পার্ষেই চেলিডোনিয়মের ক্রিয়া দর্শে তাহা নহে। অস্থান্ত অনেক বিষয়ের ঘনিষ্ঠ সম্বন্ধ আছে। ইহার একটির পরে অন্তরী অনেক সময়েই উপযোগী হইরা থাকে। "ক্ষান্থির নিমে বেদনা" এইটাই গুলিডোনিয়মের বিশেষ নির্ভরবোগ্য লক্ষণ হইলেও কোন কোন রোগে, বিশেষত: যক্তৎ ও ফুসফুসের রোগে এই লক্ষণ না থাকিলেও চেলিডোনিয়ম বারা বোগ আরোগ্য হয়। বরুৎ বিবর্দ্ধিত হউক বা

না হউক, চাপ দিলে উহাতে বেদনা লাগুক বা না লাগুক ষদি যক্কদেশে প্রচাপিতবৎ বেদনা থাকে, মুখের তিক্ত স্থাদ, ক্লিহ্বার • গাঢ় পীতবর্ণ লেপ, উহার প্রান্তভাগের আরক্তরা, ও দন্তাকের বিজ্ঞমানতা; চক্ষর শুক্রমগুল, মুখমগুল, হস্তম্ব এবং সকের পীত বর্ণ; মলের ধূমর কর্দমবর্ণ, অথবা • স্বর্ণের ক্রায় পীতবর্ণ, মূত্রের স্বর্ণের ক্রায় পীতবর্ণ, মূত্রের স্বর্ণের ক্রায় পীতবর্ণ, মূত্রের স্বর্ণের ক্রায় পীতবর্ণ, লেবুর বর্ণ অথবা কপিশ বর্ণ, আধার পাত্র হইতে মৃত্র ফেলিয়া দিলে পাত্রে পাত বর্ণের অবশেষ, ক্র্থাহীনতা, বিরক্তি ও বিবমিষা অথবা পৈত্তিক পদার্থের বমন, বিশেষতঃ তথ্য পানীয় দ্রব্য ব্যতীত আমাণয়ে অন্ত কিছু রাণিতে না পারা, এই সকল লক্ষণ প্রকাশিত থাকে; তবে স্কর্নাস্থির নিম্নে বেদনা এই বিশেষ ক্রমণ গ্রবর্ত্তমান থাকিলেও চেলিডোনিয়ম ব্যবস্থা করা যাইতে পারে। এই সকল লক্ষণ প্রবাহন ও তরুপ উভয় প্রকার রোগেই বিস্তর্মান থাকিতে পারে। প্রাতন রোগে ক্রমণান্তমারে মারোগ্যের পরিপুত্তির জন্ত লাইকোপোডিক্রমের ন্তায় সোরা দোষত্র কোন ঔষধ প্রয়োগ করিবার প্রয়োজন পড়িতে পারে। কিন্তু প্রধান ঔষধস্করপ চেলিডোনিয়মের প্রতিই নির্ভর করিতে হয়। যক্ততের সামান্ত রক্ত-সঞ্চয় ও প্রদাহ হইতে উহার মেদাধিক্য ও পিত্রশিলা প্রভৃতি গুরুতর গভীর-মূল রোগেও চেলিডোনিয়মের অধিকার দৃষ্ট হয়।

ষক্তের উপসর্গ সংযুক্ত ফুসফুস প্রদাহে চেলিডোনিয়ম একটি প্রধান ঔষধ।
ফুদম্য কাস সহকারে বক্ষঃস্থলের দক্ষিণ পার্শ্বের অভ্যন্তর দিয়া স্কন্ধ পর্যান্ত প্রসারিত
অনিক বেদনা-লক্ষণে চেলিডোনিয়ম ফলপ্রাদ। এতদ্বারা এই কাস নিবারিত হইয়া
রোগীকে পরিণামে সহজ-সম্ভব ভাবী ষক্ষা হইতে রক্ষা করে।

व्यतः मिडितिद्विष्टिकश्य नगर्दितिहेश्य।

প্রদিম্য পাপুরোগ, পর্যায়ক্রমে শাদা ও কাল মল-লক্ষণে কোন কোন হলে এই ঔষধে উপকার দর্শে।

লেপটাণ্ড্রা ভাজ্জিনিকা।

"অতিশ্ব অবসন্নতা, স্বস্থি, অকের উত্তাপ ও পরিগুক্ষতা। হাতপারের তীব্র উত্তাপ বা শাতলতা, * মিলিন. * তর্গন্ধ. * আলকাতরার মিত অথবা রক্তাক্ত আমমিশ্রিত জলবং মল, এবং পাওরোগের ন্তায় ত্বক" লক্ষণে ডাঃ ন্তান এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া একজন রোগিণীর টাইফ্রেড জর আরোগ্য করিয়াছেন। তাঁহার বিশ্বাস যে ইহা ভালরূপে পরীক্ষিত হইলে ইহার অতিশ্য আরোগ্যকর গুণ প্রকাশিত হইতে পারে।

বার্কেরিস ভলগারিস।

র্ক্কপ্রদেশের অবশতা, স্তর্কতা ও খঞ্জতা সহকারে মৃষ্টবং বেদনা। প্রাতে শ্য্যায় শঙ্ক করিয়া থাকিলে এই বেদনার আতিশ্যা।

র্ক্ক প্রদেশে স্পর্শ দ্বেষ, * বুদ্ধুদ উঠার ন্যায় অনুভব, পদবিক্ষেপে উহার আতিশয্য।

দন্ধিতে গ্রন্থিবাতের (gout) বেদনার ন্যায়, স্কামবাতিক বেদনা। এই বেদনা কেনও এক নির্দ্দিষ্ট কৈন্দ্র হইতে চতুর্দ্দিকে বিস্তৃত হয়।

্কটির স্তব্ধতা ও থঞ্জতা সহকারে ঘৃষ্টবং বেঁদনা।" "আসন হইতে উঠিতে কট্ট।" 'বিসিয়া থাকিলে অথবা শয়ন করিলে, বিশেষতঃ প্রাত্তে শ্ব্যায় শয়ন করিয়া থাকিলে প্রবেদনার আতিশ্ব্য"। "কটিদেশে ও ব্রুক্ত-প্রদেশে বেদনাবিশিষ্ট প্রচাপন সহকারে * অবশতা, স্তব্ধতা ও থঞ্জতা অমুভব"। "কথন কথন

নমগ্র কুচকীর অভ্যন্তর দিয়া এই বেদনার সংপ্রসারণ"। "পৃষ্ঠে অনেকগুলি পুরাতন উপদ্রব। *শ্রাস্তিতে পুঠের যাতনার উপচয়"। এইগুলি शার্ক্ষেরেণের লক্ষণ। এট **মুকল লক্ষণ রমুটক্সেও আছে বটে**! বার্কেরিসে বৃক্কক-রোগ বা মৃত্র-রোগের হহিত উহাদের সহস্ক থাকে, বস্টক্সে শেরপ কোন সম্বন্ধ দৃষ্ট হয় না। এই বেদনা অনেক সময় মূত্রাশয় ও মূত্রমার্গ পর্য্যন্ত প্রসারিত হয় এবং মূত্রেরও পরিবর্ত্তন জন্মায়। মূত্রে এক প্রকার আবিল, ঝাশ ঝাশ, কর্দ্ধমবৎ প্রভূত, শ্লেম্মাময় অধ্যপতিত পদার্থ, অথবা ঈষং লোহিত্বর্ণ ময়দার মত অধঃপতিত পদার্থ বিভ্রমান থাকিতে পারে, কিংবা মূত্র রক্তের ভাগ লোহিতও হইতে পারে। কিন্তু কটিতে প্রতিনিম্নত বেদনাই ইংার পরিচালীক লক্ষণ। সৃদ্ধি-বাত ও <mark>আধ্যবাত জনিত রোগে, মূত্রের বৈলক্ষণ্য</mark> সহকারে যথন এই দকল পৃষ্ঠ-লক্ষ্ণ বর্ত্তমান থাকে তথন এই ঔষধ বিশেষ উপযোগী হুইতে পাবে। বৃক্ক প্রদেশে * বৃষ্দুদ-উঠার স্থায় অমুভঞ্, বার্ন্দেরিদের একটা অভি-বিশেষ লক্ষণ। গাড়ী হ*টতে লক্ষ্*নিয়া নামিবার অথবা সিঁভি বাহিয়া সবলে নীচের তলায় যাইবার সময় বৃদ্ধক-প্রদেশে * স্পর্শ-**দেষ** ইতার আর একটা বিশেষ লক্ষণ। বার্ন্দেরিস স্থচক পৃষ্ঠের উপদ্রবে প্রান্ধ সততই পৃষ্ঠের অমুপ্রান্থে এক একার স্ববসন্মতা অথবা হর্মলতা অমূভব বিভ্যমান থাকে এবং রোগীর মুধমণ্ডল পাণ্ডুবর্ণ, মুধায়ুতি ম্বর্ণ, গণ্ডবন্ধ নিমগ্ন, চক্ষু কোটর প্রবিষ্ট হয় ও উহার নিমে নীলবর্ণ মণ্ডল থাকে। রোগাঁর যে কোন রোগ কেন না হউক যদি তাহার বুক্কক-প্রদেশে প্রতিনিয়ত পুর্ব্ধ-বণিত বেদনা থাকে তবে বাৰ্শেরিস বিস্মৃত হওয়া উচিত নহে।

টেরেবিস্থিনা।

মুত্রত্যাগ কালে ছালা ও যন্ত্রণা; মুত্রের লাল, কপিশ, কালিম অথবা * ধূমল বর্ণ।

অত্যধিক অধ্যান সহকারে জিহ্বার মস্থলতা, চিক্কণতা, ও আরক্ততা (টাইফয়েড)। শরীরের সকল দ্বার হইতেই বিশেষতঃ মূত্র অথ্বা বৃক্ক সংক্রান্ত রোগে, রক্তস্রাব।

বার্কেরিসের ন্যার টেরেবিছিনারও বৃক্ক ও মুত্রাশ্রের রোগে পৃঠে অধিক বেদনা সক্ষণ আছে। চিত্রকরেরা টর্পেণ্টাইনের গন্ধে কার্য্য করাতে উৎকট পীড়ার আক্রান্ত ইইরা পড়ে। কেই কেই টর্পেণ্টাইন ছারা কার্য্য করিতে অসমর্থ হয়। টর্গেণ্টাইন জ্ঞাপক বৃক্তকের বোগে বার্কেরিস অপেক্ষা অধিক মৃত্র-কুচ্ছু এবং মৃত্রে অধিক রক্ত থাকে। অল্লাধিক, রক্তের বিমিশ্রণ বশতঃ মৃত্রের কপিশ, কালিম, বা ধুমল বর্ণ জন্মে। মৃত্র ত্যাগকালে জ্ঞালা ও যন্ত্রণায় বার্কেরিস অপেক্ষা ক্যাছেরিস অথবা ক্যানেবিস স্থাটাইভার সহিত্রই টর্পেণ্টাইনের অধিকত্র নেকট্য দৃষ্ট হয়। সাগুলালমূত্র অর্থাং এলু মিন্তরিয়ার প্রথমাবস্থায় এই চারিটা ঔবরই উপযোগী হইতে পারে. কিন্তু টর্পেণ্টাইনই উহাদের মধ্যে প্রেবান। স্ক্রেরপে প্রভেদ-বিচার করিয়াই বথাবোগ্য ঔবধ ব্যবস্থাকরা বিধের। কিন্তিং পরবন্তী অবহার মারকিউরিয়স করোসাইভ্রম উপযোগী হইরা থাকে

টেরেবিস্থ একটা অভ্যুংকৃষ্ট রক্ত-রোধক ঔষণ। রক্ত-মৃত্র, রক্ত-কাস, অন্ত হইতে রক্ত-প্রাবে, (বিশেষতঃ সরিপাতজ্বরে) এবং পার্পুরা হেমরেজিকা রোগের রক্ত-প্রাবে এতথারা স্থলর কল দর্শে। * জিহ্বার মস্পতঃ চিক্রণতা, ও আরক্তবা ইহার সর্ক্র-প্রধান বিশেষ লক্ষণ (ক্রোটেলস, পাইবোজেন) : * অত্যধিক আগ্নান ইহার অপর বিশেষ লক্ষণ। এই ছইটী লক্ষণই সাধারণতঃ সরিপাত-জ্বরে দৃষ্ট হয় তথন টেরেবিস্থই ব্যবস্থের হইতে পারে; ল্যাকেসিস, এপিস, হেলিবোরস অথবা কলচিক্মও প্রয়োজিত হয়। এলোপ্যাথিমতে অস্তান্ত বহল রোগে টর্পেন্টাইনের স্থানিক বাহ্ন প্রয়োগ হয়। কিন্ত ইহার বাহ্ন প্রয়োগে সময়ে সময়ে অপকার হয়। ডাঃ আণ নিউমোনিয়া রোগে বক্ষঃস্থলে এইরূপে টর্পেন্টাইন প্রয়োগের মন্দক্ষল দেখিতে পাইয়াছেন। তিনি ইহার বাহ্ন ব্যবহারের বিধি দেন না।

ক্যানেবিদ স্থাটাইভা।

মুত্র-ষম্ভ্রে বিশেষতঃ মৃত্র-পথে বা মৃত্র-মার্গে (ইউরিণ্ া) এই ঔষধেরও প্রবল ক্রিয়া দর্শে। অন্ত কোন ঔষধ জ্ঞ**াপক বিশেষ লক্ষণ** না থাকিলে প্রমেহ-রোগের চিকিং-সার প্রারম্ভে এই ঔষ্বই সর্কশ্রেষ্ঠ। এতদ্বারাই সাধারণত: চিকিৎসার আরম্ভ হয়। ম্পর্শে বা বাহ্য চাপে মৃত্রমার্গের স্বতিশয় অনুভূতি ইচার সর্ব্ধপ্রধান বিশেষ লক্ষণ। রোগী জঙ্ঘাবয় বিস্তৃত না করিয়া হাঁটিতে পারেনা, কেননা মৃত্র-পথে চাপ লাগিলে তাহার অতিশয় কষ্ট হয়। যদি মৃত্র-মার্গের উর্দ্ধভাগে অথবা মৃত্রাশ্রের রোগ সংপ্রসারিত হয় তবে কয়েক মিনিট পরে পরে রোগীর পূঠে তীব্র বেদনা জন্মে এবং মুত্রেরসহিত রক্তও মিশ্রিত থাকিতে পারে। ডা: ক্যাশ তাঁহার চিকিৎনা-ব্যবসায়ের প্রথমাবস্থায় চারি আউন্স জুলে ক্যানেবিসের পাঁচ ফোটা মাদার টিংচার মিশ্রিত করিয়া প্রমেহ রোগীকে এক ছোম মাত্রায় প্রতিদিন তিনবার সেবন করিতে দিতেন। প্রায় চারিদিন পরে প্রাদাহিক-লক্ষণের নিবৃত্তি জন্মিত এবং পাতলা আব পাঁরবর্তিত হইয়া গাঢ় ও ঈষৎ হরিষ্বর্ণ হইত। তৎপরে মারকিউরিয়স সলিউবিলিস তৃতীয় ক্রমের বিচুর্ণ প্রতিদিন তিনবার ব্যবহারে প্রায় রোগীই আরোগা লাভ করিত। অথবা যদি অন্ন অন্ন লালার ন্তার আব অবশিষ্ট থাকিত তবে সলফার, ক্যাঞ্চিকম বা কালী-আইওডাইড প্রয়োগ করিয়া তিনি উহা আরোগ্য করিতেন। এই প্রকারে এক সপ্তাহ হইতে হুই **সপ্তাহে**র মধ্যে তিনি বছ রোগী রোগ-মুক্ত করিয়াছেন। কিন্তু পরে তিনি প্রমেহের প্রথমাবস্থায় এই ঔষণের লক্ষক্রম ব্যবহার করিতেন, ক্রখন ক্রখন তাহাতে আর ঘিতীয় ঔষধ ব্যবস্থা করিবার প্রয়োজন পড়িত না। প্রয়োজন পড়িলে সাধারণত: মারকিউ-বিষয়স করোসাইভঁসের লক্ষক্রমই উপযোগী হইত। সময়ে সময়ে আরোগ্য সম্পূর্ণার্থে পলনেটিলা, সলফার বা সিপিয়াও ব্যবহার করিতে হইতে । এইরূপে প্রায় রোগীই সম্বর **আ**রোগ্য প্রা**প্ত** হইত। তির্নি <mark>কা</mark>নেবিস স্থাটাইভার পরে স্রাব গাঢ় ও হরিবর্ণ হইলে এবং জালা হুত্থনও বর্ত্তমান থাকিলে মারকিউরিয়স করোসাইভস, গাঢ়তা ও অবিনহিতা লক্ষণে পলসেটিলা বা সিপিয়া; এব: মীটে েলালা-মেহে) সলফার বাবস্থা করিতেন। প্রমেহ-রোগের চিকিৎসার যে সকল ঔষধ ব্যবহার করা আবশ্রক ডা: ক্যাশ এস্থলে তাহার সকলগুলির উল্লেখ করেন নাই। কিন্তু তিনি সকলগুলিই একণ লক ক্রমে বাবছার করেন। নিয় ও উচ্চক্রম

ভর্ম পরীক্ষা করিয়া দেখিয়া তাঁহার ধারণা জ্ঞানিয়াছে যে উচ্চক্রমেই এই সকল মধে সমধিক উৎরুপ্ত আরোগ্য লাভ হয়।

শরীরের কোন কোন স্থানের উপর অথবা কোন কোন স্থান হাইতে, বথা <u>নাজকের</u> উপর, এবং <u>গলধার, আমাশর ও হুংপিও হুইতে মেন * বিন্দু বিন্দু জল পড়িরেছে</u> এরূপ অন্তত্তব ক্যানেবিদ স্থাটাইভার একটী অভুত লক্ষণ। ইহার কারণ নির্দেশ করিতে না পারিলেও এই বিগক্তিজনক লক্ষণটী এই ঔষধে ডাঃ ক্যাশ ক্ষয়েকবার দুর করিয়াছেন।

বেঞ্জোয়িক এসিড।

মৃত্রেই এই ঔষধের সর্বপ্রধান বিশেষ লক্ষণ অবস্থিতি করে। মৃত্রের স্বল্লতা, (দেশ্ব্ব রাভির ন্যায়) • মলিন কপিশবর্ণ, ও মৃত্র-গন্ধের অভিশয় তীব্রতা বেঞ্জারিক এনিডের মৃত্র-লক্ষণ। মৃত্র-ত্যাগ-কালে এই গন্ধ নিঃস্থত ইয় এবং পরেও বর্ত্তমান থাকে। আমবাত, তালুমূল-প্রদাহ, শোথ, অতিসার, শিরঃপীড়া ও অন্যান্ত রোগের সহিত এই প্রকার মৃত্র দেখিতে পাওয়া যায়। অপর অনেক গুলি ঔষধেও মৃত্রের হুর্গন্ধ লক্ষণ আছে। তক্মধ্যে নাইটিক এসিড; বার্কেরিস ও ক্যালকেরিয়া প্রধান। কিন্তু নাইটিক এসিডের মৃত্রে অশ্ব-মৃত্রের গন্ধ, বার্কেরিসের মৃত্রে আবিল অব্যক্ষেপ (তলানি) এবং ক্যালকেরিয়ার মৃত্রে শুভ্র অব্যক্ষেপ থাকে। বেঞ্জারিক এসিডের মৃত্র ভ্রমানক হুর্গন্ধ থাকে বটে, কিন্তু অব্যক্ষেপ থাকে না। সন্ধিবাতে এই প্রকার মৃত্র-লক্ষণে বেঞ্জোরিক এসিড ও বার্কেরিস উভরেই প্রধান ঔষধ। লাইকোপোডিয়ম ও লিথিয়ম কার্কিনিকমুও এই রোগে উপযোগী কটে কিন্তু আমুস্বন্ধিক লক্ষণ দৃষ্টে এই সকল ঔষধের প্রভেদ নির্ণীত ও নির্কাচন নির্কাত হুইয় থাকে। বৃক্তক শূলে বেঞ্জোরিক এসিড জ্ঞাপন্ধ বিশেষ মৃত্র লক্ষণে এতন্ত্রারা আশ্বর্যা উপশম জন্মে। বৃদ্ধ প্রকাদিগের মৃত্রাশব্রের মুখশান্ত্রিছির বিবর্ধন জনিত বিন্দু মৃত্র-ক্ষরণকক্ষণেও ইহা উপ্তম ফলপ্রান। এই সকল রোগীর বন্ত্রের মৃত্রের গন্ধ

সমস্ত গৃহে বিঞীর্ণ হয়। র**জ-কষ্ট ও কন্দ রোগে এবং আমব**তিমূলক **হুৎপিণ্ডের** উপদ্রবেও ⁶ মৃত্র-লক্ষণে বেঞ্চোয়িক এ**সি**ড উপকারী। অতএব অনেকগুলি ভিন্ন ভিন্ন রোগেট একই পাবল বিশেষ লক্ষণামুসারে এই ঔষধের ব্যবহার হইরা থাকে।

मार्मारशितना।

আঠা স্বাঠা অথবা আঁইশ সদৃশ পরদা সংযুক্ত মূত্র; মূত্রে শুভ্রবর্ণের রেণু।

 * মুত্রত্যাগের পরিসমাপ্তি কালে অসহ্পপ্রায় অতিশয় বেদনা।

শরীর-ক্ষয় (marasmus) ; ঘাড়ের শীর্ণতা জন্মে ও চর্ম্মে ভাঁজ পড়ে।

সার্গাপেরিলা রুক্তের যন্ত্রণাপ্রদ সার্গুলের অন্ত একটা ঔষধ। বৃক্তক-শূল (রেণ্যাল কলিক), শিলা-নিঃসরণ ও মূত্রাশয়ে প্রস্তরোৎপাদনেও ইহা উপষোগী। অশারির (গ্রাভেল) যন্ত্রণা-নিবারণে বিশেষতঃ আমবাতিক লক্ষণে ডাঃ হেরিং এই ঔষধের ফুলবন্তার বিস্তর প্রমাণ দেন। * পরিষ্কৃত মূত্রে লোহিতবর্ণ রেণু গাইকোপোডিয়মের লক্ষণ; স্বল্ল, আঠা আঠা অথবা আইশ সদৃশ পরদাসংযুক্ত মৃত্রে শুক্তবর্ণ রেণু সার্গাপেরিলার লক্ষণ। এই প্রকার মূত্রোপসর্গ সংযুক্ত পুরাতন বাতজনিত রোগে হুই ঔষধই উপকারী হুইতে পারে। "* মৃত্র-ত্যাগের পরিসমান্তি কালে অস্ত্রপায় অতিশয় কেনা", সার্গাপেরিলার সর্বপ্রধান বিশেষ লক্ষণ। বার্লেরিস, ইকুইসিটম, মেডোরাইনম, থুকা)। সেই সময়ে মূত্রাশয়েরও অতিশয় কুন্থন থাকে। অন্ত কোন ঔষধেই সার্গাপেরিলার স্কাম এই লক্ষণটার এত প্রাবল্য দৃষ্ট হয় না। পলসেটিলায় কুন্থনের সহিত কতকটা সাদৃশু আছে বটে, কিন্তু পলসেটিলার কুন্থন * প্রাষ্টেই-গ্রন্থির বিবর্জনের আয়ুষ্কিক। "মৃত্র-ত্যাগের পর

মৃত্র-মার্বে জালা ও কর্ত্তনবং বাতনা, উদরের আক্ষেপিক সঙ্কোচন, ইত্যাদি :" গ্রাট্রম মিউরিয়েটিকমেরও লক্ষণ। এজন্ম কেবল একটা বিশেষ ৰক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া ঔষধের ব্যবস্থা করিতে অতিশয় সতর্কতা জীবগুক! শরীর-ক্ষয় (ম্যারাস্মাস) রোগে সাস পিরিলা আইওডিন, স্তাট্র্য মিউর, ও এব্রোটেনমের সমশ্রেণীভুক্ত। সাস পরিলাম, ঘাড়ের শীর্ণতা জন্মে ও ফকে সাধারণতঃ বলি <u>উৎপন্ন হয়।</u> (এব্রোটেনম, স্থানিকিউলা, স্থাট্রম মিউর ও লাইকোঁপোডিয়মে উপরের দিক হইতে নীচের দিকে: এব্রোটেনমে নিম্ন হইতে উর্দ্ধদিকে শার্শতার উৎপত্তি হয়)। 'আইওডিনে দর্কাদীন শীর্ণতা জন্মে, রোগী দর্কদাই খাইতে চায়। ন্তাট্ম-মিউরে রোগী আহার করে অগচ তাহার শার্ণতা জন্মে, ঘাড় বিশিষ্টরূপে শার্ণ হয়। সর্বাঙ্গীন শার্ণতা, বিশেষতঃ জঙ্ঘাধ্যে সর্বাপেক্ষা উহার আধিক্য এব্রোটেনমের লক্ষণ। আর্জ্জেণ্টম নাইটি কমের লক্ষণে শিশুকে বুদ্ধবৎ ও সংরক্ষিত শবের (ম:মি) ক্রায় পরিশুষ্ক দেখায়। প্রমেহের বিলোপজনিত শিরোবেদনায় অথবা অন্থিবেষ্টের বেদনায় সাস**াপেরিলা একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহার °**১ইশত ক্রম ব্যবহারে ডা: ক্যাণ স্থন্দর ফল দেখিতে পাইয়াছেন। উপদংশজ্ঞনিত উদ্ভেদ্ শরীরের অতিশয় শীর্ণতা লক্ষণে; এবং হাতের ও পায়ের, বিশেষতঃ হাতের ও পায়ের আঙ্গুলের পার্যের বিদারণের ও ইহা উত্তম ঔষধ। স্তন-রুম্ভের সঙ্গোচনে এই ঔষধ ফলপ্রদ (সিলি)।

পড়োফিল্ঃম পেল্টেটঃম।

অতিসার: প্রস্থৃত তুর্গন্ধি মল (মলের এতই আধিক্য থাকে যে মলত্যাগান্তে রোগী যেন শুক্ষ হইয়া পড়ে); প্রাতে ও দন্তোদ্রেদ কালে অতিসারের আতিশ্যা।

বমন পরিশূন্য পুনঃ পুনঃ শুকার; এক পার্থ হইতে অপর পার্থে মস্তক সঞ্চলন, এবং অর্দ্ধ মুদিত নেত্রে কোঁকানি। জ্বের ভোগ কালে বিশেষতঃ পীতবর্ণ ঘর্ম সহকারে, অতিশয় বাবত্বকতা।

জ্রায়ুর ভংশ, গুদ-ভংশ (হাড়িশ)।

আনেকগুলি ঔষধ প্রবল বিবেচক, পড়োফিলম উহার একটী। যে নবীন শিক্ষার্থীর ,হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা-বিধির সম্যক জ্ঞান লাভ হয় নাই, তিনি হয়ত সিদ্ধান্ত করিতে পারেন যে পড়োফিলম অতিসার জন্মায় বলিয়া অতি-গারের চিকিৎসায় পডোফিলম প্রয়োগ করিলেই আরোগ্য স্কুলিবে। কিন্তু এরপ বাবস্থায় প্রায়ই বিফলতা জন্মে। কেননা প্রত্যেক বিবেচক ঔষধেই ভিন্ন প্রকারে অভিসারের উৎপত্তি হয়। সেই বিশেষ বিশেষ অভিসার ্রেই সেই ঔষধ ভিন্ন অন্ত কোন ঔষধে দেখা যায়•না। পডোফিলমেরও এক প্রকার বিশেষ অতিসার আছে, সেই অতিসারেই পড়োফিলম প্রয়োজিত ∉য়, অঞ অ্তিসারে হয় না। (১) মলের ∗প্রভৃত্তা,(২০ মলের ∗ তর্গকা, ে ৩) 🚁 প্রাতে, 🛪 উত্তপ্তকালে ও ৰ দক্তোদাম-সময়ে, উপচয়; এই তিনটী পড়োফিলমের মলের বিশেষ লক্ষণ। আবার, আমুষঙ্গিক লক্ষণগুলিরও বিশেষর আছে। পড়োফিলমজ্ঞাপক অতিসারের সহিত সতত গুদত্রংশ, অন্ধ-মূদিত চক্ষে নিদ্রা এবং এক পার্ম হইতে অন্ত পার্যে মন্তক-সঞ্চালন: থনঃ প্ৰনঃ আন্ধাৰ জনিত মুখ-বিকাশ বা শূত্য বমনোত্ম ; এই স্কল <mark>আনুষ্ঠিক</mark> লক্ষণ বিজ্ঞমান থাকে। এই সকল লক্ষণান্ত্ৰসারে এই ঔষধ বাবহাত হইলেই এতদ্বারা অতিশর সম্যোষজনক ফল দর্শে। ইহার মূলের এতই আধিকা থাকে ধে প্রত্যেকবার মলস্রাবের পর রোগী যেন একেবারে শুদ্ধ হইয়া পড়ে বলিয়া বোধ হয়। মল পীতবর্ণ অথবা ঈষৎ হরিষর্ণ জলবং থাকে। যথন জলবং থাকে তথনই উহা অতিশয় অধিক পরিমাণে নির্গত হয়। আবার, মল গেহের আন নরম, ও প্রভৃতও হইয়া থাকে (গ্যাম্বোজিয়া), আমময় ও স্বন্নও হয়। কিন্তু পড়োফিলমের মলে সর্বাদাই অভিশয় তুর্গন্ধ থাকে। ডা: ন্যাশ সকল অবস্থায়ই এই অভিসাবের রোগীদিগকে আরোগ্য করিয়াছেন। শিশু-বিস্টিকার প্রথম আক্রমণের অবস্থা হইতে অতি-প্রবর্দ্ধিত অবস্থা পর্য্যন্ত সকল অবস্থায়ই সহস্রশক্তির পড়োফিলম প্রয়োগ

করিয়া তিনি অত্যুৎকৃষ্ট ফলপ্রাপ্ত হইয়াছেন। যক্ততের রোগে অতিসার ও কোষ্ঠবদ্ধ উভন্ন লক্ষণেই পর্ডোফিলমের ব্যবহার হন্ন বলিয়া উল্লেখিত আছে। 'কিন্তু ডা: গ্রাশ কোষ্ঠবদ্ধ সংযুক্ত-যক্তের রোগে ইহা অধিক ফলপ্রাদ দেখিতে পান নাই ি যক্তােলাগে পুর্ববর্ত্তী অতিসারের পর কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলেই পডোফিলম উপর্যোগী হইতে 'পারে। ষেমন পূর্ববর্ত্তী স্থপ্তির পরবর্ত্তী নিদ্রাহীনতায় ওপিয়ম; এবং পূর্ববর্ত্তী উত্তেজনার পরবর্ত্তী নিদ্রালুতায় কফি ব্যবস্থেয় হয় ; সেইক্লপ অতিসারের পরবর্ত্তী কোষ্ঠনদ্ধ সংযুক্ত বক্ষদ্রোগেই পড়োফিলম আরোগ্য জন্মাইতে পারে। সকল ঔষ্ধ-দ্রব্যেরই ছই প্রকার ক্রিয়া দৃষ্ট হয়। যথা, মুখ্যক্রিয়া ও গৌণক্রিয়া। মুখ্যক্রিয়ায় যে অবস্থা জন্মে অথবা যে স্ফল লক্ষণ প্রকাশ পায় রোগীর অবস্থা অথবা ,লক্ষণের সহিত য়ধন তাহার সাদৃশ্র থাকে তথনই অত্যন্ত নিশ্চিত ও স্থায়ী আরোগ্য জল্ম। গৌণ ক্রিয়া ঔষধের প্রকৃত ক্রিয়া নহে, কিন্তু মুখ্যক্রিয়ার প্রতিকূলে স্বভাবতঃ শরীর-যন্ত্রের বে শক্তি জাগরিত হয় তাহারই স্বাভাবিক চেষ্টামাত্র। স্বতএব রোগে প্র্যায়ক্রমের অতিসার ও কোষ্ঠবদ্ধ, রোগ (অতিসার) ও তৎপ্রতিরোধে স্বাভাবিক, শারীরিক শক্তির সংগ্রামের ফল। এরপ স্থলে অতিসার কি কোষ্ঠবন্ধ বাস্তবিক রোগ তাহা জানা অতিশয় প্রয়োজনীয়। কোন্টা মুখ্যক্রিয়া সম্ভূত কোন্টা গোণ ক্রিয়া সম্ভূত তাহা নিরূপণ করা আবশ্রক। তাহা হইলেও সর্বাদ। উহা জানিয়াই হোমিওপ্যাথি-চিকিৎসায় ঠিক ঔষধের ব্যবস্থা হয় না। উভয় স্থলেই সাধারণতঃ ষথেষ্ট আত্মধিক লক্ষণ থাকে, এই সকল স্থানুষঙ্গিক লক্ষণের বলেই ঔষধ নির্বাচিত হয়। ভিন্ন ভিন্ন রোগীর বিশেষ লক্ষণ দৃষ্টে, অথবা * লক্ষণ-সমষ্টি দেখিয়াই ঔষধ ঠিক করিতে ২য়। প্যাথলজি দৃষ্টে এই সকল স্থলে ঔষধ ব্যবস্থা করিলে প্রায়াই সে ব্যবস্থায় কোন ফল ছর্শে না।

দন্তোলাম-সমরে মাৃঢ়ীতে মাটাতে একএ করিয়া চাপিবার অতিশর প্রার্ত্তি পডো-ফিলমের লক্ষণ। এই লক্ষণটীর প্রাধান্ত পাকিলে পডোফিলম অথবা ফাইটো-লাকা এই তুই ঔষধের একটা উপযোগী হুইয়া থাকে। উভয়েই শিশু-বিস্থাচিকার প্রধান ঔষধু। পডোফিলমের বিবমিষার ইপিকাকের ন্তার বমনের প্রাবল্য থাকে না, কিন্তু বমন পরিশ্ব ন্তুকারের আধিক্য থাকে। সিকেলিতেও এই লক্ষণটী পরিলক্ষিত হয়। উদরে, বিশেষতঃ সুসান্তের উর্দ্ধগামী অংশে গুড়গুড় বা হুড়ান্তুড় শব্দ, উদরের পুরাতন রোগে পর্যান্ত পডোফিল্ম প্রয়োগের একটা প্রবল ক্ষণ। গুদত্তংশ ও জরায়ু-ভংশও এই ঔষধের প্রধান লক্ষণ। কুছন, অত্যোত্তোলন, অথবা প্রসবের পর কন্দ জ্বিলিই ইহা বিশেষ উপযোগী। এস্থলে রদটক্স ও নিক্সভ্যাকণার সহিত পড়োফিল্যাম্ব তুলনা ইইম্বা গাকে।

ডিম্বাশ্যের সহিতও পডোফিলমের প্রবল সম্বন্ধ আছে ঘলিয়া বোধ হয়। "দক্ষিণ ওভেরিতে বেদনা, ও গেই দিকের উরু পর্যান্ত উহার প্রধাবন" (লিলি-টাই); এই লক্ষণে কতকগুলি রোগিণী এই ঔষধে আশ্চর্য্য আরোগ্য লাভ করিয়াছে। কখন কখন উহার সহিত অবশতাও থাকে। এই লক্ষণের বিস্তমানতায় ওভেরির অর্ক্র্দপর্যান্ত এই ঔষধে তিরোহিত হঠয়াছে।

সবিরাম ক্লরেও পড়োফিলম ব্যবহাত হয়। শীতের অতি প্রচণ্ডতা, তৎপরে দারুল উত্তাপ ও তৎসহ * অতিশয় বাচালতা। অতিশয় পাতুর (জ্বণ্ডিস) বিশ্বমানতা। উত্তাপাস্তে রোগীর নিদ্রা ও জাগরণাস্ত্রে বাচালতাবিশিষ্ট প্রলাপে থাহা বলা হুইগাছে তাহার বিশ্বাভি; এই সকল লক্ষণে ডাঃ তাশ এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া একদা একজন তুরারোগ্য সবিরাম জ্বরের রোগী আরোগ্য করিয়াছিলেন।

এই **শুষণের অধিকার বিস্তার্ণ না হইলেও ইহার যথা-নিদ্দি**ষ্ট অধিকারে ইহা আশ্চয় ফলপ্রদ।

এলো সকোট্রিনা।

সরলাস্ত্রের শিথিলতা, সরলাস্ত্র ভার্না তরল পদার্থে পূর্ণ এবং উহা পড়িয়া যাইরে এরূপ অন্তুত্তব ; যদি রোগী রেগ হইবা-মাত্রই মলত্যাগ করিতে না ঘায়, তাহা হইলে বান্তবিকই উহা বাহির হইয়া পড়ে। ুজ্ঞতিসার।

শক্ত (বড় বড় বলের মত) মল অজ্ঞাতদারে ও প্রাপনা আপনিই বাহির হইয়া আইদে।

সরলান্ত্রে ভার বোধ এবং আঙ্গুরের গুচ্ছের ভায় বহিরাগত

বলি সংযুক্ত অর্শ সহকারে সমগ্র উদরে অতিশয় পূর্ণতা ও গুরুত্বানুভব ; শীতল জল প্রয়োগে উহার উপশম।

এলো পড়োফিলমের তায় বিরেচক ঔষ্ট। কিন্তু উভয়ের বিশেষ **লক্ষণে বিস্ত**র প্র**ভেদ** আছে। (১) ছুই ঔষধেই উত্তাপকালে উপচয় **জ**ন্মে; (২) উভয়েরই লক্ষণ প্রা**তঃকা**লে বিদ্ধিত হয়। (৩) গ্রুইটীরই অন্তপুরক স্বরূপ সাধারণতঃ **স**লফার ব্যবহৃত হট্যা পাকে। কিন্তু এলোর বিশেষ মল-লক্ষণগুলি এই : – পীতবর্ণ,পুরীষময়, রক্তাক্ত অথবা স্বচ্ছ, আঠা আঠা লেইয়ের মত আমময় মল। কথন কথন এই আম রাশি রাশি নির্গত হয়, কখন কখনও বা থণ্ড খণ্ড বাহির হয় এবং প্রায় অজ্ঞাত-সারে সরণান্ত হইতে পতিত হয়। আবার মক্ত্-ক্রিয়া (বাত-কন্ম) অথবা মূত্র-ক্রিয়ার সময়েও অনিচ্ছায় নিঃস্ত হয়। মল-ছারের মুখাবরণী-পেশার প্রকৃত তুর্বলতা থাকে; এবং এক প্রকার মন্ত্রণাপ্রদ * তুর্বলতার অনুভবও বিষ্ণমান রহে। সরলান্ত্র ভারী তরল পদার্থে পরিপূর্ণ এবং উঁহা যেন নিপতিত হইবে এরূপ অন্নভূত হয়। বাস্তবিকও উহা বাহির হইয়া পড়ে। অপান সহকারে মল নিঃসরণ এলোর ন্যায় ওলিএগুারেরও লক্ষণ। অন্ত কোন হুই ঔষধেই এই লক্ষণের এত অধিক সাদৃশ্য নাই। কেবল মিউরিয়েটিক এাসডে কতকটা আছে। ''মল-ত্যাগের ঠিক পুর্বে অতিশয় অন্ত্র-ক্রজন" এলোর অতিসারের একটা বিশেষ লক্ষণ। অপর, পুর্নোক্ত সরলান্ত্রের গৌরবানুভব যে সর্বদা কেবল সরলায়েই নিবদ্ধ থাকে তাহা নহে, কিন্তু সমস্ত বস্তি-গহ্বর ও উদরের অভ্যন্তর দিয়াও উহা অন্নভূত হয়। আবার এলোর লক্ষণে সরলান্ত্র আঙ্গুরের স্তবকের ত্যায় বাহির হইয়া পড়ে ও * শতিল জল প্রয়োগে উপশ্মিত হয়। মিউরিক এাসডে তপ্ত জলে উপশম জন্মে। নীলবর্ণ **অ**র্শবলি উভয় ঔষ্ধেরই লক্ষণ। এলোর বালতে দারুণ কণ্ডুয়ন্স্থাক্নে, মিউরিয়েটিক এসিডের বলিতে স্পর্ণে ষাতনাজন্ম। শ্যানু-বস্ত্রের স্পর্শ পর্যান্ত সহ হয় না। ইতি পুর্বের যে সকল উপচয়ের কথা কথিত হইয়াছে তম্বাতীত এলোর অক্তিনার হাঁটিলে অথবা দাঁড়াইলে এবং আহার বা পানান্তেও বৃদ্ধি পায়। রক্তামাশয়ে প্রবল কুন্থন, সরলান্ত্রে উত্তাপ, মূচ্ছ্ - কল্প অবসরতা এবং প্রভূত আঠা আঠা বর্ম থাকে। কোষ্ঠব্দ্ধেও মল-দারের আবরণী-পেশীর হর্বলতা দৃষ্ট হয়, এইটা একটা অভূত লক্ষণ। স্বচক্ষে না দেখিলে

বিশ্বাস করিতে পারা যায় না। "অনিচ্ছায় ও অজ্ঞাতসারে নিরেট মল-নিঃসরণ"।— বান্তবিক্ই এলোর শক্ষণ। পাঁচ ব্ৎসর বয়স্ক একজন বালকের জন্ম হইতে অতি তুর্দম্য কোষ্ঠ-বন্ধ রোগ ছিল, মলত্যাগ করিবার নিমিত্ত তাহাকে বলপুর্বক ধরিয়া রাঞ্চিত হুইত, সেই সময়ে সে কেবল কাঁদিত ও চীৎকার করিত, পিচকারী দিলেও তাহার একটু মল পরিত্যক্ত হইত না, এই রোগীর চিকিৎসার্থে ডাঃ তাশ আহত হুইয়াছিলেন: তিনি ক্রমান্বয়ে কতিপয় ঔষধ প্রয়োগ করিয়া কোন ফল না পাইয়া উহার মল-ম্বার ও সুরলান্ত্র পরীক্ষা করিবার নিমিত্ত তাহার মাতাকে উহাকে উল্টা-ইয়া শোওয়াক্ষা দিতে বলিয়াছিলেন। বালকটী তথন চীৎ হইয়া শুইয়া ছিল। সা ষ্টেই উহাকে ফিরাইলেন সেই শ্যার এক খণ্ড নিরেট মল দেখিতে পাওয়া গেল। তাহার মা উহা দেখিয়া বলিলেন যে "চেষ্টা করিয়া বালক মল ত্যাগ করিতে না পারিলেও অনেক সময় আমরা শ্যায় এইরূপ মলের খণ্ড দেখিতে পাই। কখন ষে উহা পরিতাক্ত হয় তাহা রোগীও জানে না আমরাও জানি না"। ডাঃ ন্যাশ তথন দ্বিশৃষ্ট শক্তির কয়েক মাত্রা এলো দেওয়াতে রোগীর সমূদয় উপদ্রুব সম্বর স্থায়ীরূপে নিরাক্ত হইল। পড়োফিলমের **স্থায় জ**রায়-জংশও **এলো**র লক্ষণ। উত্তাপান্তত্ত্ব ও, উদরে, বস্তিগহ্বরে এবং সরলান্ত্রে গুরুত্ব ও পূর্ণত্ব অনুভব ইহার নির্নাচন লক্ষণ। পড়োফিলমের ন্যায় এলোরও অধিকার বিস্তীর্ণ না হুইলেও উচা নিশ্চিত, নির্ভর্যোগ্য ও সম্ভোষজনক।

ক্রোটন টিগ্লিয়ম।

পীতবর্ণের জলবৎ তুরল মল, একবারে ছিটাগুলির ন্যায় সবেগে সমস্ত মলের নিঃসরণ, অত্যল্প আহার বা পানে বৃদ্ধি।

সন্তান স্তন পান কালে স্তনর্ত্ত হইতে, সেই পার্শ্বের ক্ষান্থি (scapula) পর্যান্ত সম্প্রসারিত তীব্র বেদনা। পামা, (eczema) বিশেষতঃ অগুকোষের পামা, তীব্র চুলকানি, কি়িন্ত এতই স্পর্শ-দেষ যে রোগী উহা চুলকাইতে পারে না।

ক্রোটন টিমিয়ম অত্যন্ত প্রবল বিরেচক ঔষধ। এজন্ত হোমিওপ্যাথি মতে এতদ্বারা অতিসার আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। পাডাফিলম এবং এলোর ন্তায় ক্রোটন টিমিয়মেরও এক প্রকার বিশেষ অতিসার আছে। কেবল সেই প্রকার অতিসারই এই ঔষধে আরোগ্য হয়। অন্ত কোন প্রকার অতিসারে ফল সর্শেনা। (১) "হরিদ্রাবর্ণ জলবৎ মল।" (২) "ছিটাগুলির ন্তায় একেবারে সমস্ত মলের সহঁসা নিঃসরণ।"

(৩) "অত্যন্ন আহার বা পানীয় দ্রব্য গ্রহণে উপচয়।" এই তিনটা ক্রোটনটিয়িয়মের পরিচালক লক্ষণ। এই 'লক্ষণত্রর সমবেত থাকিলে ক্রোটনটিপ্লিয়ম অক্সান্ত ঔষণা-পেক্ষা শ্রেষ্ঠ। ইহার প্রথম লক্ষণটী এপিস, ক্যালকেরিয়া-অষ্ট, চায়না, গ্রাটিওলা, হাইওসাম্বেমাস, ক্যাট্রম সলফ এবং থুজাম দেখিতে পাওয়া বাম। মিতীমটী জ্যাট্রোফা, গ্রাটিওলা, পডোফিলম এবং থু**জা**য় দৃষ্ট হয়। তৃতীয়টী আর্জে**ন্ট**ম নাইটি কম এবং আর্দেনিক এবমে প্রাপ্ত হওয়া যায়। ক্যালকেরিয়া জ্ঞাপক ধাতৃতে ক্যালকেরিয়া স্বপ্ত এবং তরল বিধানের অপচয় জনিত চুর্বল রোগীদিগের পক্ষে চায়না উপযোগী হইয়া থাকে। এলোতে মল-ত্যাগের পূর্বে উদরে গুড় গুড় শব্দ হয়। ক্রোটন টিগ্নিয়মে অন্তে জলের আন্দোলনের ক্রায় কল কল শব্দ জন্মে। আহার বা পানান্তে উপচয়, এই তুই ঔষধেরই লক্ষণ। অতএব ব্যবস্থা কালে উহাদের প্রভেদ নিরূপণ করিতে অন্তান্ত লক্ষণের প্রতিও দৃষ্টি রাখা কর্ত্তব্য। "সন্তান ন্তন-পান কালে শুন-বুস্ত হইতে সেই পার্শ্বের স্কর্নান্তি পর্যান্ত তীব্র বেদনার সঞ্চরণ" ক্রোটন টিগ্নিয়মের অপর একটা লক্ষণ। এই এক মাত্ৰ লক্ষ**ণ দা**রা পরিচা**লি**ত হইয়া ডাঃ ক্যাণ এই ঔ**ৰ**ধে কতকগুলি মন্দ অবৃস্থা-প্রাপ্ত স্তন-প্রদাহের রোগিণীর আরোগ্য সাধন করিয়াছেন। ক্রোটন টিপ্লিয়মে পামা, (একজিমা) বিশেষতঃ অশুকোষের পামা আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। উদ্ভেদগুলি যথন অত্যন্ত চুলকায় অথচ উহাতে অতিশয় স্পর্শ-বেষ বশতঃ চুলকাইতে পারা যাক্ষনা তখন এই ঔষধ ব্যবহৃত হয়।

ত্যাক্রম সলফিউরিকঃম।

তরুণ বা পুরাতন অতিসার; প্রাতে নড়িতে চড়িতে আরম্ভ কবিলে উহার বৃদ্ধি (ব্রাই); অতিসার সহকারে আগ্নান (এলো ও ক্যাল্স-ফ্স), এবং উদরে বিশেষতঃ দক্ষিণ ইলিও-সিক্যাল (জড়িতান্ত ও অন্ধান্ত্রের সংযোগ প্রদেশ) প্রদেশে কূজন (পেটডাকা)।

বক্ষঃস্থলে তাত্র বেদনা সহকারে তর্লু কাস; * বাম বক্ষের নিম্নাংশে বেদনার আতিশয্য (দক্ষিণ বক্ষে, চেলিড)।

উপ**চ**য়।—শীতল আর্দ্র বায়ুতে ও আর্দ্র গৃহে (অতিসার, আমবাত, শাস-কাস) উপচয়।

মস্তকে আঘাত জনিত মানসিক রোগ। আঘাত বা পতনের পুরাতন ফল।

দন্ত বেদনা, শীতল জল ও শীতল বাতাদে উহার উপশম (কফি, পলস)।

প্রমেহ, হরিতাভ পীত, বেদনা পরিশূন্য গাঢ় স্রাব (পলস)।

ন্তাট্রম সলফিউরিকম তরুণ ও পুরাতন উভঁর প্রকার অতিসারেরই অপর একটী লোমিওপ্যাথিক ঔষধ। পড়োফিলম, সলফার, মুফার এবং রুমেক্সের ন্তায় ইহারও অতিসার প্রাত্তংকালে বৃদ্ধি পার। সলফারের অতিসারের রোগীকে অতি প্রভূষে শ্যা ত্যাগ করিয়া তাড়াতাড়ি বহির্দ্ধেশ যাইতে হয়। কিন্তু ন্তাট্রম সলফে ব্রাইও-নিয়ার স্তায় শ্যা হইতে উঠিয়া নড়িতে চড়িতে আরম্ভ করিবার পরে মল-বেগের আতিশ্যা জ্বো। অপর, বায়-সঞ্চয় বশতঃ এলোর স্তায় ইহাতেও উদরে অধিক

গুড় গুড় শব্দ হয়। এই বায়ু জনিত আটোপ (পেট-ডকা) উদরের দক্ষিণে পার্য্বে জডিতান্ত্রে ও অমান্ত্রের সংযোগ প্রদেশে সাধারণতঃ অবস্থিত থাকে।

আবার, তাট্ম সলফিউরিকমের মল-সহকারে চায়না, আর্জেণ্টম নাইট, ক্যান্ধ-ফস, এগেরিকাস এবং এলোর ভায় অধিক বায়ু নিংস্ত হয়। এই বাতাগ্রান সর্বাদা বিজ্ঞমান থাকে না। কিন্তু বার বার উপস্থিত হয়। পুরাতন অতিসারে প্রায় সর্বলাই ষক্লতের কোন কোন উপদর্গ বিস্তমান দৃষ্ট হয়। দক্ষিণ কুক্ষিতে স্পর্শ-দ্বেষ্ ও বিচ-রণে কণ্ট অমূভব ধারা উহা বুঝিতে পারা যায়। আর্দ্রকালে অতিসার ও বেদনাদির বুদ্ধি এই উপদ্রবে ক্যাট্রম সলফের একটা অতি প্রবল বিশেষ লক্ষণ। এই লক্ষণে ডক্তেমেরা ও রোডোডেও ণের সৃহিত ইহার সাদৃগু আছে। আর্দ্রই হউক অথবা শুষ্ট হউক উষ্ণকালের শাতকালে পরিবর্তনে ডল্লেমেরার উপচয় উপস্থিত হয় ! ক্সাটম-সলফিউরিকমে আর্ফ্রকালে উপচয় যে ে বল অতিদারেই জন্মে এমন নহে। পুরাতন খাস-কাসের (এজমা) রোগীদিগের মধ্যেও বিশিষ্টরূপে উহার বিঅসানতা দেখিতে পাওয়া যায়। ডাঃ ন্তাশ এই ছর্দম্য রোগে আর্দ্রকালে উপচয় লক্ষণে এই ঔষধের অতিশয় উপকারিতা দেখিতে পাইয়াছেন। তুরারোগ্য প্রমেহরোগেও গাঢ় ও ঈষৎ হরিষ্বর্ণ আব এবং যাতনার অভাব লক্ষণে তিনি এই ঔধধের স্থন্দর ফলবত্তা প্রত্যক্ষ করিয়াছেন। * বাম ব্লের অভান্তরদিয়া বেদনা ও স্পর্শ-বেষ স্হকারে তরল কাস এই ঔষধের একটা ষ্পতি বিশেষ লক্ষণ। কাসে বৃকে বেদনা ব্রাইওনিয়ারও লক্ষণ বটে কিন্তু ব্রাইওনিয়ার কাদ শুষ্ক এবং ক্রাট্রম সলফের কাদ তরল থাকে। ইহাই এই হুই ঔষদের প্রভেদ হুল। স্থাটম সলফের কানে রোগীর এতই কর্ছ হয় ষে সে কাসিতে কসিতে শ্যার উঠিয়া পড়ে। ত্রাইওনিয়ায়ও রোগীর এরূপ কন্ট হয় এবং কাসিবার সময় সে শ্যায় উঠিয়া বসে এবং বেদনার উপশ্মার্থে ব্যথিত পার্শ্ব হাত দিয়া ধরে। একমা, থাইদিস প্রভৃতি শ্বাস-যন্ত্রের পুরাতন রোগে এই লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। নিউমোনিয়া রোগৈ এই লক্ষণের বিজ্ঞানভায় ডাঃ ক্যাশ কম্বেক বার ক্যাট্রম সলফ ব্যবহার করিয়া অতি সূত্র আশ্চর্য্য উপশ্ম ও আরোগ্য প্রত্যক্ষ করিয়াছেন। দক্ষিণ বক্ষঃস্থলের নিম্নভাগ দিয়া বেদনার প্রধাবন যেমন কালীকার্মণিকমের বিশেষ লক্ষণ, বাম বক্ষের নিম্নভাগ দিয়া বেদনা তেমনই স্তাট্রম সলফের বিশেষ লক্ষণ।

প্রাক্তম মিউরিয়েটিকঃম।

বিমর্ষ, হতাশ, বৈষণ্ণচিত্ত ও ক্রন্দনশীল; রোগীকে সান্ত্রনা দানে ক্রন্দন ও বিষণ্ণতা বর্দ্ধিত হয়।

আহার-বিহারে স্থথে থাকিলেও অতিশয় শীর্ণতা; ঘাড়ে এই শীর্ণতার আতিশয্য।

বিদার্ণকর শিরঃপীড়া, বিশেষতঃ ঋতু কালে শিরঃপীড়া সহকারে নারক্ততা; ছাত্রীদিগের শিরঃপীড়া।

ওষ্ঠ হইতে মল দার পর্যান্ত সমগ্র শ্লৈষ্মিক ঝিল্লীর পরিশুক্ষতা; ওষ্ঠ, বিশেষতঃ উহার মধ্যভাগ শুক্ষ ও বিদারিত; মলদার শুক্ষও বিদারিত; কোষ্ঠবদ্ধ।

হৃৎপিণ্ডের স্পান্দন, আন্দোলন, হৃৎস্পান্দনের অনিয়মিততা, হৃৎপিণ্ডের এমন প্রবল স্পান্দন যে উহাতে রোগীর সমগ্র শরীর সঞ্চালিত হয়; বাম পার্ষে শয়নে আন্দোলনের আতি-শয্য।

শুষ্ক অথবা আর্দ্র কণ্ডুয়নকর পীড়কা, চুলের গোড়ায় উহার আধিক্য।

উপচয়-উপশম— অধিকাংশ রোগেই বিশেষতৃঃ ম্যালেরিয়া রোগে পূর্ব্বাহ্ল ১০টা ইইতে ১১টার সময় প্রধানতঃ বাম পার্শ্বে শয়নে; সূর্ব্যের উত্তাপে অথবা উত্তাপ মাত্রেই এবং কুইনাইনের অপব্যবহারের পর বৃদ্ধি; ঘর্ম্মপ্রাবে উপশম।

আরক্ত চক্রাকার দাগে মানচিত্রের ন্যায় আঁক্কিত জিহ্বা।

ক্রোধ, নাইট্রেট অব সিলভার, ও অতিরিক্ত লব্ণ ব্যবহারের কুফল। ধ্রোগী লবণ ও লবণাক্ত দ্রব্য আকাঞ্চা করে।

"শূলকানি" (hang nails ন্বশূল); নথের চতুঃপার্শ্বের চর্মা শুষ্ক এবং বিদারিত; মলদারে ও কেশপ্রান্তে হার্পিজ (দক্র বিশেষ)।

করতলে আঁচিল (স্পর্য-দ্বেষ--্রভাট্রম্)।

গ্রাট্রম মিউরিয়েটিকম নীরক্ততার অর্গাৎ এনিমিয়ার একটী অত্যুৎরুষ্ট ঔষধ। শরীরের রসরক্তাদি তরল উপাদানের ক্ষমপ্রাপ্তি (চায়না, কালী-কার্ম্বা), রভো-বৈলক্ষণা (পলস), শুক্রের অপচয় (ফস-এসি, চায়না), শোক আবো অন্যবিধ মানসিক রোগ, যে কারণেই এনিমিয়ার উৎপত্তি হউক তাহাতেই এই ঔষ্ণ উপযোগী হইয়া থাকে। স্তাট্রম মিউরিয়েটকম জ্ঞাপক এনিমিয়ায় সর্ব্বাঙ্গীন হর্দ্মলতা সহকারে রো**গা**র শীর্ণ**তা** থাকে। উত্তমরূপে আহার **ক**রিলেও তাহার শীর্ণতা দূর হয় না। দপদপকর শিরঃপীডার তীব্র আক্রমণ : দি'ডি বাহিয়া উপরে উঠিতে অথবা অন্ত কোন শারীরিক পরিশ্রমে খাদের হ্রস্বতা; অল্ল রজঃ; অল্লাধিক কোঠ-বদ্ধ; ও চিত্তের অতিশন্ধ অবসাদ বিস্তমান গাকে। বস্ততঃ চিত্তে অবসাদ এই ঔষধের বিশেষ লক্ষণ। রোগী পলসেটিলার লক্ষণের ন্যায় অশ্রুপাত করে। কিন্তু পলসে-টিলায় সাস্ত্রনাদানে সে উপশ্যিত ও সম্ভষ্ট হয়, ক্যাট্রম মিউরে উহাতে বুদ্ধি পায়। ইহাই এই **ছুঁই ঔ**ষধের প্রভেদ। এই সকল এনিমিম্বার রোগীর প্রায় সর্ব্বদাই অতিশন্ন হুৎকম্প এবং হুৎপিণ্ডের সবিরাম ক্রিয়া পর্যান্ত দৃষ্ট হয়। ডাঃ ক্যাশ উচ্চ-ক্রমে এই ঔষধের একমাত্রা ব্যবহার করিয়া স্মেনেক স্থালই স্থন্দর উপকার ক্রিখাছেন। কেবল উপকার স্থপিত হইলেই তিনি পুনঃ প্রয়োগ ক্রিতেন। আর এক স্বন রোগীর স্বস্থাবস্থার ১৬০ পাউও গুরুত্ব ছিল। উত্তম আহার সত্ত্বেও উহার ৪০ পাউও কমিরা গিরাছিল, একমাত্রা ক্যাট্রম ব্যবহারে তিনমাদ পরে তাহার ওজন ২০০ শাউও অপেক্ষা কিছু বেশী হইয়াছিল। চিকিৎসা আরম্ভ

করিবার সময় বোগীর অতিশয় রোগাতঙ্ক ছিল। এই সকল রোগীর পক্ষে স্তাট্রম মিউরের অত্যন্ত উপকারিতা দৃষ্ট হয়।

পুরাত্তন শিরংপুীড়ায় ভাট্রম মিউরিয়েটিকম অন্ততম সর্কোৎকৃষ্ট ঔষধ। এই শিরোবেদনা আবেশে আবেশে উপস্থিত হয় ; এবং উহার উত্রা দপদপকর প্রকৃতি দৃষ্টে বেলেডোনা উপযোগী বলিয়া বোধ হয়। কিন্তু স্থাট্রম মিউরের শিরঃপীড়ায় প্রধানতঃ নারক্তরা, মুখমগুলের পাণ্ডুরতা অথবা অত্যন্ন প্রদীপ্ততা থাকে। মুখমগুলের আরক্ততা ও জালা, চক্ষুর কৈশিকা-নাড়ীতে রক্ত-সঞ্চয় এবং আঘাত বা দপদপের ন্তায় বেদনা থাকিলে মেলিলোটাস, বেলেডোনা অথবা নক্সভমিকা প্রভৃতি ঔষধ ব্যবস্থের হয়। উহাদের আত্মবঙ্গিক লক্ষণ দেখিয়া কোন্টা উপযোগী তাহা ঠিক ক্রিতে হয়। স্থাট্রম মিউরের শিরংপীড়া দাধারণতঃ ঋতুর পরে জনিয়া থাকে। বোধ হয় যেন রক্তের উপচয় বশতঃই ইহার উৎপত্তি হয়। রক্ত-আবের পরবর্ত্তা দপদপকর শিরঃপীড়া চায়নারও লক্ষণ। স্তাট্রমের দপদপকর শিরঃপীড়া স্বন্ধ বা অধিক উভন্ন প্রকার ঋতু-আবের পরেই জনিয়া থাকে ৷ বিদ্যালয়ের বালিকাদিগের শিরংপীড়াও এই ঔষধে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। এন্থলে ক্যাট্রম মিউর ও ক্যালকেরিয়া ফদের প্রভেদ নিরূপণ করিয়া ঔষধ নির্বাচন করা স্থকঠিন। কেননা, নীর্ত্ত অবস্থায় উভয় ঔষধই বিশেষ উপযোগী। কোন কোন স্থানে ডাঃ স্থাপ ঠিক ঔষৰ নির্দাচন করিতে না পারিয়া স্থাট্রম বিফল হইলে ক্যালকেরিয়া ফস এবং ক্যালকেরিয়া ফদ বিফল হইলে স্থাট্রম ব্যবস্থা করিতেন। এই সকল শিরঃপীড়া ক্রমাগত অধিকক্ষণ অন্যয়ন অথবা সীবনাদি (সেলাই) বশতঃ, চক্ষুর অতিচালনায় উপস্থিত হয়। শিরংপীড়ার সহিত দৃষ্টিদৌর্মল্যও থাকে। এবং আর্জেণ্টম নাইট ও রুটা-গ্রাবিওলেন্সও উপযোগী হইতে পারে। স্বমন শিরংপীড়ায়ও কাট্য মিউর সদৃশ ঔষধ। স্থানাভাব বশতঃ এমতে উহার সমস্ত লক্ষণ উল্লেখ করিতে পারা গেল না।

মুখ-বিবর হইতে মল-খার পুর্যান্ত সমগ্র অন্ন-পথে প্রাট্রম-মিউরের ক্রিরা দর্শে।
এই ক্ষেত্রে ইহার প্রয়োগের কতকগুলি অতি-বিশেষ লক্ষণ আছে। ওঠ ৪ মুখের
কোণের পরিশুদ্ধতা, ক্ষত অথবা বিদারণ (ক পুরাঙ্গো) প্রাট্রম মিউরের একটা লগণ।
এই লক্ষণে নাইটি ক এসিডের সহিত ইহার সাদৃগু আছে। আবার, অন্ন-পণের
অপর প্রান্তে, মল-খারের বিদারণ, স্পর্শ-ষেষ, ব্যথিততা ও কথন কথন রক্ত-আব

লক্ষণও উভয় ঔষধেই দৃষ্ট হয়। মুখ-বিবর ও মল-ছারের রোগে গ্রাফাইটিসঙ ব্যবস্ত হয় বটে কিন্তু পামা অথবা উদ্ভেদের প্রকৃতি বিশিষ্ট উপদ্রবেই ইহা অপর ছুই ঔষধাপেক্ষা সমধিক উপযোগী। মুখ-বিবরের প্রাক্ত শুষ্কতা ব্যতীত অতিশয় পরিশুক্ষ । * অনুভব ভাটুমের আর একটা বিশেধ লক্ষণ,। আদ্রমুথ সহকারে পিপাসা নার্কিউরিয়াসের লক্ষণ। জিহ্বার ফীততাবা লোলিততাও উহাতে দন্তান্ধ এবং অতিশয় তুর্গন্ধ খাদ মার্কিউরিয়াদের লক্ষণ। স্থাটম মিউরে এই সকল লক্ষণের তত স্পষ্টতা নাই। স্তব্যং এই তুই ঔষ্ধে গোলমাল হইবার কোন আশস্কা নাই। মানসিক কক্ষণে পলসেটিলার সহিত ভাটুম মিউরের সাদৃশু থাকিলেও পিপানা বাডাত শুক্ষ মুখ এই লক্ষণে এই এই ঔষরে বিপরীত সম্বন্ধ। স্থতরাং নির্নাচনে তুলনা করার আবিশ্রক হইলে ইহার প্রতি বিশেষ লক্ষ্য করা কর্ত্তব্য। মুশের তিক্ত আস্বাদ ও স্বাদ-শূক্ততায়ও পলসেটিলার সহিত সাদৃশ্র আছে। " সিলি-শিয়ার লক্ষণের ভায় জিহ্বার উপর চুল থাকার ভায় অন্নভব ভাট্নেরও লক্ষণ (অপিচ, কালী-বাই)। উপরের তঠের মহাভাগে গভীর বেদনা বিশিষ্ট বিদারণ ক্রাট্রম মিউরের পরিচালক লক্ষণের মধ্যে উল্লেখিত দেখিতে পাওয়া যায়। কিন্ত ডা: ফান উহা নীতের ওঠেই নেখিতে পাইয়াছেন; এবং সেই স্থানেও এই লক্ষণটা বিশেষ শুগ্রণ বলিয়া বিশ্বাস করেন। কেননা এই লক্ষণ থারা পারিচালিত হইয়া তিনি একটা আশ্চর্যা আরোগা-ক্রিয়া নিষ্পাদন করিয়াছেন।

মুথ-বিবরের চারিদিকে, বিশেষতঃ সবিরাম জবে, মক্তার কার কোছ। গ্রাট্রমামউরিরেটিকমের একটা বিশেষ লক্ষণ। উপরের ওপ্তের আধক হলতা বা ক্ষাততা
প্রাপ্তি, এবং উহার বিসর্পের স্থায় প্রকৃতি পরিশ্যুতায় বেলেডোনা, ক্যালকেরিয়া
অন্ত, ও স্থাট্রম মিউর এই তিনটা ঔষধ উপযোগী হয়। একাকী এই লক্ষণটার দারা
ঔষধ-নির্বাচনে বিশেষ সহায়তা হয় না; কিন্তু পূর্বেজি ঔষধের অস্তান্ত লক্ষণের
সহিত ইহা সমবেত থাকিলে এতদ্বারা বিশেষ উপকার দর্শে। স্থাট্রম-মিউরের
দন্ত-মূলের লক্ষণ শাতাদ (স্বার্জি) রোগের অন্তরূপ। ত মারকি উরিয়াস,কার্ব্বোভেজি,
মিউরিয়েটিক এসিড প্রভৃতির সহিত্ও ইহার সাদৃশ্যু আছে।

জিহ্বা, ওষ্ঠ, ও নাসিকার অবশতা ও শিড়শিড়ি খ্যাট্রম মিউরের আর একটা বিচিত্র লক্ষণ, একজন রোগীর যক্তের স্পর্শ-ছেম, পরিপাক-ক্রিয়ার বৈলক্ষণ্য প্রভৃতি পিত্ত-প্রকোপের অবস্থার সহিত এট লক্ষণটা বিভ্যমান ছিল, ডাঃ খ্যাশ অনেকদিন

পর্যাস্ত বিবিধ ঔষধ ন্যবহার করিয়া উহার প্রতীকার করিতে পারেন নাই। অবশেষে জ্বাষ্ঠ লিপির উপদেশারুসারে স্থাট্রম-মিউর লক্ষ ক্রম প্রয়োগ কবিক্স উহার আরোগ্য সাধন করেন। মানচিত্রের ক্যায় অঙ্কিত জিহবা ক্যাট্রম-মিউর, আদেনিক্ম এলব, লাকেসিস, নাইটিক এসিড, ওটারাক্ষেকমের লক্ষণ। কিন্তু ডাঃ স্থাশ অস্থাস্থ ্ত্রিয় অপেক্ষা নাট্ম মিউরই এই লক্ষণে অধিকতর ফলপ্রাদ দেখিতে পাইয়াছেন। তিনি গল্-রোগে ন্যাট্রম-মিউরের বড় উপকারিতা দৃষ্টি করেন নাই। কেবল ফলিকি-ট্লার ফ্যারিঞ্চাইটিস রোগে নাইটে টু অব সিলভারের বাছপ্রয়োগ হইয়া থাকিলে অগচ তদারা কোন কল না দর্শিয়া পাকিলেই এই ঔষধে উপকার দর্শিতে দেখিতে প্রাইয়াছেন। • ডিপথিরিয়ার পরবর্ত্তা নিগীরণ-পেশীর পক্ষাঘাতে ল্যাকেসিস অথবঃ ক্ষ্টিকন, ক্সাট্রন-মিউর অপেক্ষা অধিক কলওদ। ক্সাট্রম-মিউরের গৌণ-ক্রিয়ায় প্রভূত, জলবং ও লবণাক্ত লালা উংপন্ন হয়, স্কুতরাং-ঐপ্রকার লালা-প্রানে এট উষ্ণের ব্রবহার হইতে পারে: কিন্তু ইহার লক্ষণে মূখের গুক্ষতাই অনেক সময় দুই হয়। ক্ষুধা, পিপদা, ক্ষুচি ও অক্চিতেও স্থাট্রন-মিউরের কতকগুলি প্রবল বিশেষ লক্ষ্ম আছে। কোন ঔষধেই এত ক্ষুধা ও উত্তম আহার সত্ত্বেও মাংসের ক্ষয় প্রাপ্তি লক্ষণ নাই। (এসেটিক-এসিড, এব্রোটেনম, আইওডিন, স্থানিকিউলা, ও টিউবার্কিউলাইনম)। আইওডিনেও নাণ্তাসংযুক্ত ঘনঘন কুলা লক্ষণ আছে; কিন্তু লাট্র্য-মিউরের রোগীর আহারান্তে ক্লান্তিও নিদ্রালুতা জন্মে, আইওডিনের রোলাব ভাল বোধ হয়। আহারের পরে হাটুনের রোগীর অপ্রাক্তরতা, আমাশয় ও মহুদেশে বেদনা, পূর্ণতা এবং অস্বচ্ছন্দতা জন্মে, পরিপাক-ক্রিয়া যতই অগ্রসর হইতে থাকে তত্ত উহার শান্তি জল্মে (চায়না দ্রন্তবা) ; কিন্তু আইওডিনের রোগী সর্বনাই থাইতে চায় এবং আমাশয় পূর্ণ থাকিলে অণ্ডা পূর্ণ হইতে থাকিলেই কেবল স্বচ্ছন্দতা মত্তব করে। ক্ষরা ও আহারে উপশমপ্রাপ্তি অপর ক্ষেক্টী ঔষণেরও লক্ষণ। এন কার্ডিয়ম, চেলিডে নিয়ম, পেট্রোলিয়ম, চায়না ও লাইকোপোডিয়মেও এই লক্ষণটা দৃষ্ট হয়। এনাকার্ডিয়নে মেরুদণ্ড পণ্যন্ত সংপ্রদারিত আমাশয়ে বেদনা, ও আমাশরে * শৃত্যতানূত্র লক্ষণ আছে, আহার না করিলে উহার শান্তি জনে না, এবং আহারের ছইঘন্টা পরে পুনরায় উহা উপস্থিত হয়, তথন আবার আহার করিতে হয়। চেলিডোনিয়মের ক্র্ণাসংকারে উহার ফ্রতের বিশেষ লক্ষণগুলি বিস্তমান থাকে (চেলিডোনিরম দ্রষ্টব্য)। চারনা জাটুম-মিউর ও লাইকোপোডিরমের ক্ষধার রোগী

* তাড়াতাড়ি উদর পূর্ণ করে, এবং তৎপরে পূর্ণতা, আধান ও যাতনা জন্ম, পরিপাক-ক্রিয়া ভালরপে অগ্রদর না হইলে উহার উপশম পড়ে না । অপর, লবণ আহারের অস্বাভাবিক স্পৃহার গ্রাট্রম-মিউর অতিশয় উপকারী। রোগী যথন যাহা আহার করে তাহাতেই লবণ মিশাইয়া লয় তথন লক্ষেক্রমের একমাত্রা গ্রাট্রম-মিউর ব্যবস্থা করিলে লবণ আহারের অস্বাভাবিক আকাজ্রাও উহার আর্থান্দিক অন্যান্ত লক্ষণ দ্রীকৃত হয়। কন্তিক্রমেও এই লক্ষণটী আছে। অন্যান্ত লক্ষণের, সাদৃশ্র উভয়ের প্রভেদ করিতে হয়। লবণে দাকণ পিপসা জন্মায়, এবং ক্ষৃধাও উদ্দিক্ত করে। মধুমেহেও এইরূপ অবস্থা প্রকাশ পায়। স্বতরাং অন্যান্ত লক্ষণের সাদৃশ্র গাকিলে গ্রাট্রম ডায়েবেটিস আরোগ্য করে। এই সকল স্থলে ইহা উচ্চ ক্রমেই ব্যবস্বত হওয়া বিধের, কেননা নিম্নক্রমে লবণ আহারের সহিত সেবিত হইয়া গাকে।

মল ও সরলান্ত্রে, অল্ল ঔেবণেই এত প্রবল লক্ষণ দৃষ্ট হয়। "তুর্দম্য মূল-রোধ; অনিয়মিত, দৃঢ়, অতৃপ্রিকর মল; শতু-কালে উৎপন্ন; বড় বড় তাল তাল মল; মেষের বিষ্ঠার ন্তায় মল; সরলান্ত্রের নিশ্চেষ্টতাবশতঃ; মলম্বারের সঙ্কোচন অথবা ছিন্নতা, রক্তরাব, টাটানি অথবা মল-ত্যাগের পরে জালা; সরলান্ত্রে স্থাচি-বেধনবৎ র্যাতনাজন্ত বদমেজাজ বা রোগাতেঃ; বেদনা পরিশৃত্ত অতিশয় নিশ্চেষ্টতা; সরস্তার অতাব, শ্রেলিক ঝিল্লার পরিশুন্ধতা ও অত্যত্ত জলীয় নিংস্রবজনিত; কটে নিংসারিত, মলম্বার বিদারণ ও রক্তপাতসংস্ক্ত, অধিক স্পর্শ-ঘেষ অবশিষ্ট; জরায়ুর স্থান-স্রন্টতা বিশিষ্ট; অর্শ সংস্কট; এবং এডিসনের রোগজাত; কোষ্টবদ্ধ"।— এই সকল ভিন্ন ভিন্ন লক্ষণাপন্ন ভিন্ন ভিন্ন প্রকার কোর্মবৃত্তা কোষ্টবদ্ধ আত্রিন ক্ষিত্রের পরিচালক লক্ষণ। প্রতি সেমিকোলনের পরেই "কোষ্টবদ্ধ" এই পাঠ হইবে। স্থাতরাং উদ্ধৃত লক্ষণগুলি একই রোগীর কোষ্টবদ্ধই যে বিভ্যমান থাকিবে এমন নহে।

তৈষজ্য-তার অধ্যয়নকালে এই সকল ভিন্ন ভিন্ন লক্ষণের তুলনা করিয়া অধ্যয়ন করা বিধেয় ! "শুক্ষ, বিথপ্তিত মল" এমোনিয়ম মিউরিয়েটিকম ও ম্যাগ্নিশিয়া মিউরিয়েটিকম, "সর্রলান্তের নিজিয়তাবশতঃ কোষ্ঠাবদ্ধু," এলুমিনা, ভিরেট্রম-এলবম, সিলিনিয়া ইত্যাদি; "আকুঞ্চিত মলঘার, উহার ছিন্নতা, রক্ত-পাত, টাটানি ও মলত্যাগান্তে যাতনা," নাইট্রক এসিড; "সরস্তার অভাব জন্তু, শ্লৈত্মকমিল্লীর শুক্ষতা বিশিষ্ট কোষ্ঠবদ্ধ," ব্রাইপ্রনিয়া ও প্রপিয়ম; এবং "মলত্যাগান্তে মলঘারে অধিক স্পর্শ-বেষের অবশেষে" ইগ্রেশিয়া, নাইট্রক এসিড, এলুমেন; এই সকল ঔষধেরও

াক্ষণ। আবার, শিশু-বিস্থৃচিকার, ও পুরাতন অতিসারে "তর্রন্মলের" প্রাবল্ধ । লক্ষণে কেবল প্রাটুম-মিউরিয়েটিকম বারাই আরোগ্য জন্মিতে পারে। উহার সমস্ত লক্ষণ এক্সনে উল্লিখিত ইইল না। অতিসারে, বিশেষতঃ শিশুবিস্থৃচিকার শার্ণতা, ক্ষ্মা ও পিপাসার বিক্তমানতা উহার লক্ষ্ণ। বাড়েই এই শীর্ণতার সর্বাপেক্ষা বিশেষ আধিক্য লক্ষিত হয়। ও জন্মার শীর্ণতার এরোট, অপিচ এমন-মিউর, আর্জ্জনাইট উপ্যোগী)। শার্ণতা স্থাটুমি, সাসা, ও আইওডিনের লক্ষ্ণ।

মুগ্র-বন্ধে বিব্দিত মূত্র-নিঃশ্রন, ও অনিচছার মূত্র-নিঃসরণ এবং মূত্র-ভ্যাবের 🗝 পরে মূত্র-মার্গে **জাল**। ও কার্টুনি স্যাট্রম-মিউরের **লক্ষণ। ব্যস্তিকম, পলসেটিলা** ও জিল্পমেও অনিচ্ছায় মূত্র-নিঃসরপ লক্ষণ আছে। মূত্র-ত্যাগের পর জালা ও কাটুনি ্কণে এবং শিশু-বিস্টিকার শার্ণভায় ভাট্রম-মিউরের সহিত সাস্ত্রিপরিলার খনিষ্ঠ গাদুলা খাছে। পরাতন গ্রীটরোগে মূত্র-মার্গে পুর্স্তবর্ণিত কর্ত্তনবৎ যাতনা লক্ষিত ০০তে পারে এবং আন প্রায় দর্মদাই পরিষ্ঠার ও **দ্র**লবং থাকে। **তাট্য-মিউ**র জাপক স্কল শ্রেত্মিক ঝিল্লীর শাবই এইরূপ হয়। স্বীলোকদিগের কুন্তনবং জেদনায় প্রান্তে আধিক্য পাকিলে ক্যাট্রম-মিউর একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। রোগিণীর বোধহয় ্যন না বসিলে জরায় বাহির হইয়। পড়িবে। সিপিয়ার রোগিণীরও এইরূপ বেদনা মন্ত্র হয় এবং তাহাকে উক্তর উপর উক্ত রাণিয়া বসিতে হয়। যদি ছাট্রম-মিউরের মল ও মল-ছারের লক্ষণ বর্ত্তমান পাকে, বিশেষতঃ রোগিণীর রোগাতস্ক ংবাহপোকভি,ম্যানিস) দুষ্ট হয় তাং। ১ইলে এরূপ ওলে ক্যাট্রম-মিউর প্রায় ্রন্দিত ঔষধ। স্থাটুমের জরায়ুর লক্ষণ সহকারে প্রায়ত পূষ্ঠে বেদনা পাকে, রুদ-^{উল্লেখ} স্থায় এই বেদনাও চিৎ হইয়া শয়ন করিলে উপশ্যিত হয়। শতুকালে, বিশেষতঃ শতুর পরে শিরঃপীড়া ইতিপূর্বেই এই ঔষদের লক্ষণ বলিয়া উল্লেখ করা গিয়াছে। এই শিরঃপীড়া দপদ্প করে এবং উহার সহিত চক্ষে, বিশেষতঃ চক্ষ্ ফির।ইলে ঘূরাইলে মতিশ**য় অস্ত্রও বো**ধ *২য়। ডাঃ স্তাশের **ঈদৃশ** শিরোবেদনার একজন রোগিণী ছিল। মধ্যে মধ্যে তাহার এইরূপ শিরঃপীড়া **জ**ন্মিত। রোগিণীর নীরক্ততার প্রবণতা ছিল। যৌবনকালে সে বড়ই নীরক্ত ছিল। .২৫ সহস্র ক্রমে এই ঔষ্ধ ব্যবহারে সর্বনাই তাহার শিরোবেদনার শান্তি জন্মিত এবং তাহার বর্ণের ও সাধারণ স্বাস্থ্যেরও উৎকর্ষ জনিয়াছিল।

হৃৎপিণ্ড ও রক্ত-সঞ্চলনের উপরও ক্যাট্রম মিউরের প্রবল ক্রিয়া দর্শে, এবং তজ্জা নিম্নোক্ত লুক্ষণ-সকল প্রকাশ পায়। যথা "হুর্দলতা ও শ্রান্তি অন্তব সহকারে হুৎপিত্তের আন্দোলন, শয়নে উহার আতিশ্যা"। হুৎপিত্তের ও নাড়ীর ম্পন্দনের অনিয়মিত বিগ্রাম, বাসপার্শ্বে ৃশয়নে উ্ছার আধিকা,"। "জ্ৎপিত্তের ম্পন্দন ও উহাতে শরীরের সঞ্চালন।" (ম্পাইজিলিয়া)। এই স্কল লক্ষ্য শোক, অতিরিক্ত ইক্রিম্ব-সেবা, রক্ত-ক্ষয় এবং অন্তান্ত দৌর্বল্যকর কারণে যাহাদের শরীর সাধারণতঃ হর্কলীভূত ২ইয়া পড়িয়াছে এপ্রকার রক্তহীন রোগীদিগের মধ্যেই বিশিষ্ট-রূপে দুঠ হয়। কুইনাইনের অপন্যবহারে পীড়িত রোগীদিগের পক্ষে এল ঔষধ বিশেষ ফলপ্রদ। জ্বরে হানিমানের মতাবল্ধিগণের নিকট ইহার উপকারিভ, বিশেষ্ক্রপে প্রিজ্ঞাত। এখানে উহার পুনকরেখ নিস্তায়োজন। স্বিরাম জরে কুইনালন ছারা যে সকল জর আরোগ্য প্রাপ্ত হয় নাই কিন্তু আবদ্ধ হটয়া রহিয়াছে অর্থাৎ চাপা প্রভিয়াছে তাহাতেই এই ঔষ্ট বিশেষ উপকারা ৷ জ্বের শীত প্রকাশের সর্যারই ইংগ্র বিশেষ পরিচালক লক্ষণ। ক্যাট্রমের শীত পুর্বাহ্ন : •টা ২ইতে ১১টার মধ্যে উপস্থিত হুইয়া থাকে ৷ ইউপেটোরিয়ম পাফে বিষয়েটমের শাভ পুর্বাত্র ৭টার সময় ; এপিনের শীত অপরাহ্ন ৩টার সময় ; লাইকোপোডিয়মের শীত অপরাহ্ন ৪টার সময় ; আনে নি-কমের শাঁত অপরায় ১টা হইতে ২টা, অথবা রাত্রি ১টা হইতে ২টার সময়; উপস্থিত হয়। ঠিক ঘণ্টার নিদ্দিষ্টতা ব্যতীত অনেকগুলি ঔষধেরই জ্বর প্রাতঃকালে, অথবা সন্ধ্যাকালাদিতে উপস্থিত ইইয়া থাকে। সবিরাম জব ছাড়া অক্সান্ত জরেও জরের উপচয় নির্দ্ধারিত সময়ে ২ইয়া থাকে। বথা,—ন্তাট্রমের উপচয় পূর্ব্বাহ্ন ১০টার সময় ও আসিনিকের উপচয় অপরাহ একটা অথবা রাত্রি একটার সময় ভরে। ক্যাট্রমের জ্বর, শিরংপীড়া ও অক্তান্ত লক্ষণ 🕝 ঘর্মপ্রাবে উপশ্মিত হর: আর্নে নিকেরও ২য়। ন্তাট্রমের ব্রোক্ষর নথের মূলে সর্বাল "শূলকানি" (হান্স-নেইলস) উংপন্ন হয়। ওঠের ও **জিহ্নার অবশ**তা ও শিড়**শি**ড়ির <mark>তায় হন্ত-</mark>পদের অঙ্গুলীতেও অবশতা ও শিড়শিড়ি **জন্মে। পদ-গ্রন্থির হর্কল**তা থাকে এবং **হাঁটিবার সময়** উহ। সহজে ঘুরিয়া যায়। ুষে সকল শিশু বিলম্বে ইাটিতে শিশে তাহাদেরই এই লক্ষণ বিশেষরূপে দৃষ্ট-হয়। অঞ্জের অবনতি স্থানে বন্ধনীর অতি হুস্বতার অন্তক্ষপ বেদনা বিশিষ্ঠ অশিথি-শতা বোদ হয় এবং উহা প্রবন্ধিত হইয়া কষ্টিকম, গোয়ায়েকম ও সাইমেক্সের ক্রায় প্রকৃত বিক্ষতিও প্রাপ্ত হইতে পারে। ক্যাট্রমের লক্ষণে পৃষ্ঠবংশের অভিশয় উপ-

নাহতা থাকে, ম্পর্লে অধিক অন্তর্ভাত জন্মে, কিন্তু শক্ত চাপ দিছে উপশম বোধ হয়, এতংসংকারে অক্সের জ্বলিতা, কংপিণ্ডের চঞ্চলতা, এবং দেহ-শার্থীর অর্জ-পক্ষাঘাত প্রয়ন্ত বিভ্যান থাছে। ইহার প্রচ্বংশের জ্বলিতা সর্বাক্ষীন দৌর্বল্যের আকারও বারণ করিতে পারে। এই দৌর্বল্যের আট্রমই সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ। ইহার লক্ষণে মান্সিক ও শারীরিক শক্তির অতিশন্ধ শিথিলতা লক্ষিত হয়, শারীরিক ও মান্সিক প্রশ্রমে বরোগীকে সমতাবে অবসর করে। এই অবস্থা ক্রমে ক্রমে প্রবিক্ত ইইয়া নিজাগতে পরিণত হইটে পারে এবং কুচিকিৎসিত সবিরাম জর, অতিরিক্ত ইব্রিয়-জ্বেণ হইতে পারে এবং কুচিকিৎসিত সবিরাম জর, অতিরিক্ত ইব্রিয়-জ্বেণ হইতেও ইহার উৎপত্তি হইতে পারে। চর্ম্মে আট্রমের ক্রিয়ায় একপ্রকার প্রান্তরালের উৎপত্তি হয়। উহা কাঁচা ও প্রদাহিত থাকে। * চুলের প্রান্তেই দিহার বিশ্বের পারিকা দৃষ্ট হয়। সন্ধিলানের অবনতিটে দক্র করে। দক্রগুলি বিদাহী (এক্রিড) বন ক্রারত ত্রুইন্য থাকে। একপ্রকার ঘণ্টিকেবিয়াও এই ঔষধের লক্ষণ (এপিস, হেপান, করাজ *

লাকেনিস, কষ্টিকম ও ছাট্রম-মিউনিয়েটিকম এই তিনটা ঔষধই উচ্চ ক্রমে শ্রেকভর উপর্যোগী। সাধারণ হোমিও-প্যাথিক চিকিৎসকগণ ইহাদের ৩৩ গুণ-গ্রুণ করেন না । বাঁহারা এই সকল ঔষণ ব্যবহার করেন না তাঁহারা ইহাদের উপ্রকাষিতা সম্বন্ধে বিশেষ শ্রুপন্ধান করিয়া দেখিবেন। এই তিন উদ্দেশ্রেই ডাঃ গ্রুশ এই তিনটা ঔষধের বিষয় এই পুসকে শ্রপেক্ষাক্রত বিস্তীপ্রপে উল্লেখ করিভিন্ন। তাঁহার ধারণা এই যে বাঁহারা এই ঔষ্যত্রের অভিশয় উপকারিতা স্বীকার করেন ভাঁহারাই সাধারণতঃ হোমিওপ্যাথিক ঔষধের উৎক্রই ব্যবস্থাপক।

স্থাট্রঃম কার্কণিকঃম।

া মানসিক পরিশ্রমে উপচয়, এই ঔষবের একটা স্থানিশ্চিত লক্ষণ। রোগী চিন্তা করিলে বা কোন প্রকারে মানসিক পরিশ্রম করিলে তাহার শিরংপীড়া (আর্জি-নাইট, স্থাবাডিলা), শিরোঘূর্ণন, অথবা মস্তিক্ষের শুক্কতামূভ্ব জ্বায়ে। এই প্রকার

রোগী সচরাচরই দেঁথিতে পাওয়া যায় এবং ক্রাট্রম কার্কাণিকম স্বারা তাঁহাদের উপকার দর্শে। ডাঃ ভাশ এম্বলে ত্রিংশ ক্রমে এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া। থাকেন। ভাবার, এই প্রকারের শিরঃপীড়া সূর্য্যের কিরণে ও গ্যাসের আর্ট্রোকেও বৃদ্ধি পায়। অতিরিক্ত ফ্র্যোত্তাপ জানত অস্থে কাট্রন-কার্বা, গ্রনমেন, ল্যাকেসিদ অথবা লাইসিন ফলপ্রদ হইয়া থাকে। অক্সাস্ত ক্যাট্রমের ন্যায় ক্যাট্রম কার্কাণিকমের রোগীরও চিত্তের অতিশয় অপ্রাঙ্গরতা গাকে, তাখার মনে সর্মনাট বিষাদ-পূর্ণ চিন্তার উদয় নাসিকার পশ্চাৎ-রন্ধ ও গল-মধ্য পথ্যন্ত সংপ্রসায়িত নাসিকাব পুরাতন প্রতিখ্যায়ে খ্যাট্রম-কার্কা হোমিওপ্যাথির একটা অত্যুৎক্রষ্ট ঔষ্ট্র। প্রবল থকণ্ড কাস এবং অবিরত পুনংপুন: সঞ্চয়িত গাঁচ শ্রেয়া নিষ্ঠাবন ইহার লক্ষণ। (কোরে-লিয়ম)। ঔষণের পরীক্ষায় প্রকাশিত না ১ইলেও চিকিৎসায় এই ঔষধ জরায়ুব কুন্তুন্ত্র বেদনায় অতিশয় উপকারী বলিয়া প্রমাণ্ড ১ইরাছে। সানসিক লঙ্গণ, বিমর্যতা, শব্দে, বিশেষ ১:.. গীত-বাভাদির শব্দে অভিবিক্ত অন্তর্ভুতি, এই হকল আনুষ্ট্রিক একণের প্রতি লক্ষ্য রাখিয়া ইহার নির্কাচন হয়। বালাধাল হুইটে পদ-সন্ধির তর্বলতায়ও ইহা উত্তম ঔষধ। একজন মাংসল সুবকের এই প্রকাষ রোগ ছিল, হাঁটিবার সময় তাহার পাদ্বয় বাহিরের দিন্তে বক্ত হইলা পড়িত, একট্ট আতি-বিক্ত শ্রান্ত হইলে পদ-শন্ধি শরীর ধারণে।যন অস্বারুত হইত; ভাহাকে উহার ভিতরের পার্বে **ভ**ব দিয়া চলিতে হইত। ডাংল্লাশ এই রোগীকে আরোগ্য করিরাছিলেন।

ম্যাথেশিয়া কাৰ্কণিক।।

ভাঙ্গপড়া পুকুরের জলের ন্যায় সবুজবর্ণ ও ফেণা বিশিষ্ট মল; উদর-বেদনা কালে রোগাকে সম্মুথ দিকে অবনত হইতে হয়, মল্ত্যাগে এই বেদনার উপশম।

ক্ষরপ্রাপ্ত দৃত্তের বেদনা, রাত্রিতে এই বেদনার বৃদ্ধি, বেদ নার শান্তির নিমিত্ত রোগিণীকে (বিশেষতঃ গর্ভাবস্থায়) উঠিয়া হাঁটিয়া বেড়াইতে হয়। চায়না বেরূপে রক্তের ক্ষয় জনিত তুর্বলতার ওষধ ন্যাগ্রে-শেয়া সেইরূপই রুগা রমণাদিগের স্নায়ুর অবসাদে ফুলপ্রদ। খৃতু — কেবল সাত্র রাত্ত্বিলে বা শুইয়া থাকিলে এবং জরায়ুতে বেদনা না থাকিলে, খাতুস্রাব।

্রলোপ্যাথেবা আ্মাণ্যের অস্ত্রত্ব ও কোষ্ঠবন্ধে এই ঔষ্ধ বাবহার করেন। ্ণামওপাণিতে অতিসারে ইহা বাবহৃত হয়। "ভান্ধ-পড়া পুকুরের জলের ন্তায় স্বৰ্বন ও কেশাবিশিষ্ট মল," অতিসারে ইহাব প্রধান প্রয়োগ-লক্ষণ। সকল প্রকার মনগ্রেশিগ্রাই আতিশয় বেদনা জন্মায় স্কৃতরাং বেদনার শ্রান্তি করে। কাজে কাজেই মন্যালালালীর মল-প্রাবেষ পুরেন উদরে * প্রিকান্তন্ত্রং (গ্রাইপিং) ও * বিভাজবং অংনতিজনক উদর-বেদনা গাকে। উদর-বেদনা লক্ষ**ে মাঞ্চিনিয়াও কলো**নিছে ্দগু পাঞ্চিলেও মল-এক্ষণে জানৈকা আছে। মল-ভ্যাগের পূলে উদর-বেদনা, মত্ত অন্ত এবং সমত শ্রীরেব অস্পদ্ধ ন্যাগোশর। ও রিউম এই ঔষ্ণেই দৃষ্ট হয়। নালন্দ্রার চ্ছিৎ মলেব প্রাদান্ত, বিউমে অমুদ্রের প্রাধান্ত থাকে। ব্রিউমের মল ত্রাচৰ সৰ্ভ না হইয়া মলিন ঈষং কপিশ হয়। অধিক বেদনাসংগ্রন্ত স্বুজ্বণ 😽 কামোমিলারও লক্ষণ, কিন্তু ক্যামোমিলার মল জলায় ও মারোশিয়ার মল অধি-বাংবা শেওলা-শেওলা (লাইমি) থাকে। শেওলা-শেওলা মন মারকিউারতেও াছ এবং উঠা সরজও ইইতে পাবে , কিন্তু কুন্তুনই মার্কিউরিব পরিচালক লক্ষণ, ৭৭ ইহাব মুখ-মধ্যের লক্ষণ ভাষান্তপশা প্রদানকাশ মন্ত্রান্ত ঔষধের অনুরূপ মতে। ম্যাগ্রেনিয়া কার্নো দম্ভ-বেদনা জ্বো। এই দস্ত-বেদনা প্রথমদৃষ্টিতে াবকিউরির দন্ত-বেদনার ন্যায় দেখার। ইখাও ক্ষয়িত দন্তে উৎপন্ন ও রাত্রিতে ।বর্ষা হয়। কিন্ত এই ছুই ঔষদের একটা দক্ষা প্রভেদ-তুল আছে। সেটা এ^ট — * শ্য্যার উষ্ণতায় র্দ্ধি, মার্রাকউরির বিশেষ লক্ষণ। স্থান্থির থাকিলে াদ, ৮ + হাটিয়া বেড়াইলে শান্তি ম্যাগেশিয়ার লক্ষণ। এই প্রকার দস্ত-বেদনা ার্ভবতীদিনের মুধ্যেই স্থারণতঃ উৎপর হয়। ডাঃ ক্রাণ এই ঔষধের ২০০ ক্রম ^{বাবহারে} অনেক সময়ই ইহার আরোগ্য করিয়াছেন। (রাটানহিয়া)। কিন্তু খিতিসারে তিনি নিয়তর ক্রম বাবহার করেন। একদা ডাঃ ভাশ দীর্ঘকালগুয়ী

করিজিনিয়া (কের্কেল চঞ্ অন্তি-বেদনা) রোগের একজন রোগিণীকে এই ঔষদে সম্পূর্ণ আরোগ্য করিয়াছিলেন। বেদনা ভেদনবং ছিল, সহস। উপস্থিত হইত, ইহাতে রোগিণীর প্রায় নৃজ্য জন্মিত। বিশ্ব শক্তির মাণ্ট্রেনিয়া ব্যবহারে নে সম্বর আরোগ্য প্রাপ্ত হইর্নিছল। * অত্যন্ত অন্তর্ভাত: প্র্নান্ত নরম বালিশের স্পর্শ পর্যন্ত বর্জনাথে, রোগিণীর সমুস্বাদিকে অবনত ইয়া উপবেশন লোবেলিয়া ইনফ্রেটার লক্ষণ। মাণ্ড্রেনিয়া কার্কের প্রত্নক্ত রাত্রিতেই অধিক প্রবাহিত হয়।

ম্যার্থেশিয়া মিউরিয়েটিকা

কোষ্ঠ ক।ঠিভ ; মেষের বিষ্ঠার ভায় গ্রন্থিল, তথ্য পিগুকার ; এবং মূল্যারের প্রান্তে বিখণ্ডিত মল।

স্নায়বিক শিরঃপাড়া, প্রচাপনে অথবা বস্ত্রে মস্তক জড়াইয়া উষ্ণ করিলে উহার উপশম।

স্থির হইয়া থাকিলে হৃৎস্পান্দন, ঘূরিয়া বেড়াইলে উহার উপশ্য।

মূত্র; মলিন পাতবর্ণের মূত্র; কেবলমাত্র উদরের পেশী দারা বেগ দিয়া প্রস্রাব করিতে হয়; মূত্রাশয়ের তুর্বলতা।

আক্ষেপ প্রবণা, স্নায়বায় ও হিন্তিরিয়াগ্রস্তা রমণীদিগের পক্ষে এই ঔষধ উপযোগী।

মাধেনিয়া কার্ম্বিলিকা অভিসার জন্মায়। মাধেনিয়া মিউরিয়েটিকা কোঠবদ্ধ জন্মায়। ইহার কোঠবদ্ধে শক্ত, কপ্তে ও ধীরে নিঃসারিত, অপ্রচুর মল, মেষের বিঠার স্থায় গ্রন্থিল, ও মগদারের প্রাক্তে বিখণ্ডিত মল; জন্মে। এই মল কর্থন কথন কেবল উদরের পেনীদারা বেগ বা কুছন দিয়া নিঃসারিত করিতে পারা যায়। এই প্রকারের কোঠবদ্ধে এই ঔষদের সহিত স্থাট্রম-মিউর ও এমন-মিউরের সাদৃশ্য লাভ। এমন-মিউর ও মাথেশিয়া কার্ম্ব, উভয় ঔষদেই শ্তু-রক্ত রাত্রিতেই অধিক নিঃস্ত হয়। কিন্তু ম্যাগ্নেশিয়া মিউরের পাতৃতে অতিশন যাতনা থাকে, হতার সহিত তীব্র পল্লী জন্মে, এবং এই পল্লী বর্দ্ধিত হট্য়া থিষ্টিরিমার অমুরূপ সর্না-স্থান আক্ষেপণ্ড উৎপন্ন হইতে পারে। ইদৃক সামবীয় অবস্থার সহিত পুর্ব্বোক্ত প্রকার কোষ্টবদ্ধ সংযুক্ত **পাঁকিলে এ**ই **ঔষ**ণ নিশ্চয়ই ব্যবহান করা যা**ই**তে পারে। ্ত প্রকার বিশেষ সাম্ববীয় শিরঃপীড়াও ম্যাগ্নেশিয়া মিউরের লক্ষণ। প্রবল প্রচা-্রেন্দ্রপ্রার), অথবা বস্ত্র জড়াইয়া মন্তক উষ্ণ করিলে (সিলি) ইহার উপশ্য পড়ে। এল শিরপৌড়াও হিষ্টিশিয়া হুইতে বার বার উৎপন্ন হয়। মাগেশিয়া মিউরের ভ গ্রির আক্ষেণে কলোফাইলন ও নিমিনিকুগার। তুলন্। হট্যা থাকে। স্যাগ্রেশিয়া-মান বক্তাতর ঔষধ। কোন ভোন লক্ষণে, বিশেষতঃ জিহবার দক্ষাক পাতে ও নি-গ্রপার্যে শরনে উপচয়ে মার্কিউরিব স্থিত ইহার সাদৃগু আছে। কিন্তু ্ভয়ের মল-লক্ষ্যণ বিলক্ষণ প্রভেদ। আবার, মার্কিউরিয়স যক্ষতের ত্রুণ রোগে, ্রত লাগেপিয়া মিউৰ মকতের পুৰাত্ম রোগেই সমন্ত্রিক উপযোগী। টিলিয়ার ত্ত্তের উপদূর্ব বাহ পার্গ্যে শয়নে বান্ধিত হয়। স্থান্তির গাকিলে সংকম্প, ও নডিয়া র্ভিতা বেডাইলে উহার শক্তি মাাগেশিয়া-মিউরের একটা প্রমাণিত বিশেষ লগুল। াৰ্ডেদ্বালে শিশুরা * জুগ্ন জ্বীণ করিতে না পারিলেও ইহা ফলপ্রদ। (সিণি)।

ম্যাগ্রেশিয়া ফদফারক।।

* * সকল স্থানেই খল্লীবৎ বেদ্না, এই বেদনা বিছ্যুতের গায় ক্রতবেগে উপস্থিত ও স্তর্হিত হয় (এই আসে এই যায়)।

জর লক্ষণ ব্যতীত আক্ষেপিক রোগ। উদর-বেদনা; হুপ্ শব্দক কাস, পায়ের ডিমে থল্লী প্রভৃতি রোগাঁধিকারে এই ঔষধ প্রয়োজিত হইয়া থাকে। উপচয়-উৃপশম — শীতল বায়, শীতল জল স্পর্শে উপচয় এবং উত্তাপ; উষ্ণতা, প্রচাপন, ও দ্বিভাঁজ হইয়া অবনত হইলে উপশম।

মাধ্যেশিয়া গুলির মধ্যে মাধ্যেশিয়া কনফবিকাই সর্কভাষ্ঠ। স্বায়ুশুল অথক বেদনার অত্যংক্ত ঔষধশ্রেণীর মধ্যে ইহার সর্ব্ধপ্রধান। কোন ঔষধেই এত ভিঃ ভিন্ন প্রকার বেদুনা-**লক্ষণ** নাই। তীর কর্ত্তনবং, ভেদুনবং, খোঁচামাবার মঙ ছবিকাবাতের আয়, সঞ্চরণনাল, জুচি-সেবসদুশ বিহুতের আয় ফ্রান্টবেরে স্মাগ্র ও তিরোহিত (বেলৈডোনা), সাবরাম, অসহপ্রায় আবেশ বিশিষ্ট, শীঘ্র শীঘ্র পুন. প্রঃ স্থান পরিবর্ত্তনশাল এবং 🔹 খল্লীর (ক্র্যাম্প্রস) অনুরূপ বেদন। এই ঔষ্টের লক্ষণ। থল্লীসূদৃশ বেদ্যাই ডাঃ ক্যাশ ইংলি সর্কপ্রধান বিশেষ লক্ষণ মতে করেন। ইহাই ইহার পরিচালক লক্ষণ। এই প্রকার বেদনা স্টরাচর আমানির, উদর -বস্তি-গহররে দেখিতে পাঁওয়া যায়। শিশুদিগের উদর-বেদনায় ইহা কর্নামোনত ও কলোসিন্তের সমকক্ষ: এবং মায়ু-শল প্রকৃতির রজ-পূলে পরীবং বেদনা লক্ষত ইহার সমতলা ঔষ্য আর নাই। এই শেষোক্ত রোগে ডাং ল্লাশ সাধারণতা ও সহস্র শক্তি ব্যবহার করিয়া থাকেন ৷ তিনি এবং ডাঃ স্টান্টি তই জনে মিলিল একটা অভিনব ক্রম-প্রস্তুত-যন্ত্র রচনা করিয়াছেন। এই যন্ত্রের সাহাযো তাঁহাত এই সকল অত্যাচ্চ ক্রম প্রস্বত করিয়া ব্যবহার করেন। এব এতভাবা অণি উপাদের কল প্রাপ্ত হইয়। গাকেন। তাহাদের এই যদের নাম দেলফ্-রেজিপ্তারি পোটেণ্টাইজার। খালধরার ভাগ বেগনা যেমন মাগ্রেশিয়া-ক**দে**র একটা ওলা বিশেষ এক্ষণ, উত্তাপে উপশম অন্তান্ত উষ্ অপেক্ষা আদেনিকেরও প্রস্পষ্ট বিশেব লক্ষণ বটে। কিন্তু .জালাকর বেদনায়ত খার্মেনিক উপযোগী। আর্মেনিকের বেদনাৰ জ্বালা থাকে, ম্যাগ্ৰেৰিয়া ফৰ্টোৱ ধেদনায় একেবাৱেই জ্বালা থাকেন। জ্বালা কর বেদনা উত্তপ্তথাক প্রয়োগে উপশ্মিত হংগেই আসেনিক ব্যবস্ত হয় ; জ্বালাশুরু বেদ্ধা উত্তপ্ত বাহুপ্রয়োগে উপশামত ২ইলে ম্যাগ-ফ্স বারা আরোগ্য প্রাপ্ত ২য়। ইহাই ডা. কাশ বেদনায় এই ১ই ঔষধের অতি প্রয়োজনীয় প্রভেদ-স্থল বালয় উল্লেখ করিয়াছেন। বন্ত্রপাপ্রদ শতু-কালে পলসেটিলা, কলোফাইলম, সিমিসিফুণ ও অক্সান্ত ঔষধ অপেক্ষা ন্যায়েশিয়া-ফনের।ক্রিয়া অধিকতর শাঘ্র প্রকাশ পায়।

আমবাত-প্রকৃতির বেদনায় অথবা আমবাতগ্রস্তাদিগের শতুর বেদনায়ই দিমিসিকুগা অপেক্ষায়ত ফলপ্রদ, বিশুর সায়বীয় প্রকৃতির বেদনায় ম্যায়েশিয়া-ফদ উপকারী।
ন্যায়েশিয়া-ফদের ফ্রন্সনে শতু-রক্ত প্রবাহিত হইতে আরক্ত ইলেই বেদনা স্থাগত
হয়। মৃথমগুলের সায়-য়ুলেরও অনেকগুলি রোগী এই ঔষধে আরোগ্য লাভ করিয়াছে। ফলতঃ ইহার মথোপযুক্ত অবস্থা অর্থাৎ বিশেষ লক্ষণ বিশ্বমান থাকিলে ষে
কোন স্থানের সায়বীয় বেদনায়ই ইহা প্রযুজ্য বলিয়া বোধ হয়। আক্ষেপ বা টক্কারে
ইহার উপকারিতা সম্বন্ধে ডাঃ স্থানের কোন অভিজ্ঞতা নাই। তবে শল্পীবং বেদনায়
ইহা উপকারিতা সম্বন্ধে ডাঃ স্থানের কোন অভিজ্ঞতা নাই। তবে শল্পীবং বেদনায়
ইহা উপকারী বলিয়া আক্ষেপেও উপকার করিতে পারে। এই ৡয়র ডাঃ শূসলারের
একটা টিম্ব-রেমিডি। ডাঃ স্থান এতংসম্বন্ধে শূসলারের মতে বিশ্বাস করেন না।
তিনি হানিম্যানের সম-মতাম্পারেই ইহার ফলবতা স্থাকার করেন।

এন্তরে ভিন্ন ভিন্ন প্রকার বেদনার কতকগুলি প্রধান প্রধান ঔষধ উল্লেখিত ১হল। ইহা মনে রাখিলে সহজে ঔষধের প্রভেদ দেখিয়া কাব্যকালে ঠিক ঔষধ ব্যবস্থা করিতে এবং অতি সত্বর বেদনা আরোগ্য করিতে পারা যাইবে। যথা:--*धवीवः (वनना--- कु श्रम, * कला निष्ठ, * म्याद्य निष्ठा - कन । ভালা—্ আ**র্দে নিক,* ক্যান্থে**রিস, ***ক্যাপ্সিক্ম**, *ফদ্ফরাস,* স্লফ এ**সি**। শাতলতামূভব- * ক্যান্ত-অষ্ট, * আস-এল্ব। শতলতা (স্পর্শে)—* ক্যান্দর,* সিকেলি, * ভিরেট্র্য-এ, হেলোডান্ম।। পূণতাত্মভব -- +ইস্কিউ, * চায়না, * লাইকো। শৃনতাম্বভব--- ককিউলঃস; *ফস, সিপি। আবেগ (বেয়ারিং ডাউন) — *বেলেডোনা, +লিগিয়ম-টাই, +সিপিয়। ইত্যাদি। प्रहेवर प्रमर्न-एवर -- श्रार्निका, वर्राष्ट्रिमिया, 'इडेश-शांका, *शांडेरताटकन। খ:বুঞ্চন--- ক্যাক্টস, *কলোগিন্থ, *এনাকার্ড। স্বসন্নতা বা শ্রান্তি—* জেলসেম, *পিক্রিক **এ**সিড, *ফস-এসি। অবশতা—*একোনাইট, *ক্যামোমিলা, *প্লাটিনা, *রস্টক্স। উৎপগগামী (চঞ্চল) বেদনা (ইরাটিক পেইন্স)—*ল্যাক ক্যানাইনঃম,•*পল-· সেটিলা, * টিউবারকিউলাইন:ম। অতিরিক্ত-অনুভূতি-- *একোনাইট, কাামোমিলা, *ক্ষি। স্পর্শে-অনুভূতি-- *চায়না, *হিপার, *ল্যাকেসিস্!

অন্থি-বেদনা — *অধ্বম, *এসাফিটিডা, *ইউপ-পাফের্ন, *মারকিউরিয়দ।
ভেদন বা স্থচি-বেধনবৎ বেদনা—ব্রাইওনিয়া, *কালী-কার্ম্ম, *স্কুইলা।
স্পানন বা দপদপ—*বেলেডোনা, *মানমেন, *্মালিলোটাস। '
রক্তপ্রাব (শৈরিক)— *হেমেনেলিস, *সিকেলি, *্রাটালা, *ইলাজা।
রক্তপ্রাব (শামনিক)— *ফিরম-ফস, *ইপিকাক, *ফস্ফরাস।
শীর্ণতা — * আইওডিন, *গ্রাট্রম-মিউর, লাইকো, *সাস্থাপেরিলা ইত্যাদি।'
ক্রেম্মা ও রসপ্রধান ধাতু (লিউকোম্লেগমেসিয়া)— *ক্যাক্ত-অন্ত, *গ্রাফাইটিস,
*ক্যাপ্সিক্ম।

সোরাধাতু—•সলফার, নোরিশঃম।
সাইকোদিদ-ধাতু—•খুজা, নাইটি কএসিড, *মেডোরাইনঃম ইত্যাদি।
উপদংশ-ধাতু—•মারকিউরি, •আই ওডাইড পোটাসিগ্রম, •সিফিলাইনঃম নীলবর্ণ ক্ষীত্তা — •ল্যাকেসিদ, *পলদেটিলা, •ট্যারেণ্ট্রলা-কিউব।

ওপিয়ম।

অস্বাভাবিক বেদনাহীনতা

বেদনা অনুভব করিবার ক্ষমতার মভাব, কম্পন, জীবনা-শক্তির প্রতিক্রিয়ার অভাব। নীতি বিগহিত আচরণ, এত বড় মিথ্যাবাদী তুনিয়ার তুইটী মিলে না।

অন্ত্রের ধ্য়ন ক্রিয়ার বৈপরীত্য, সেই হেতু মল বমন। ভীত; কিছুতেই ভয় দূর হয় না।

ঘুমে চক্ষু ভাঙ্গিয়া আইসে, কিন্তু ঘুমাইতে পারা যায় না। যে সকল শব্দ সাধারণতঃ শুনা যায় না তাহাও প্রপিয়মের রোগী শুনিতে পায়। ঘর্মসহকারে অতিশয় উত্তপ্ত চর্ম্ম; ঘর্মস্রাব; নাসারব সংযুক্ত নিঃশাস সহকারে গভীর স্থপ্তি (stupor ।

শ্যা এত টুফ বোধ হয় যে রোগিণী উহাতে শয়ন করিতে পারে না, শীতল স্থান পাইবার আশায় পুনঃ পুনঃ নড়াচড়া করে, গাত্র-বস্ত্র ফেলিয়া দেয়।

প্রেম মাদক (নারকটিক)। ইহার মন্তরাজ্ঞ্যক মাত্রায় বেদনা নিবারিত নিলা উৎপন্ন হয়। প্রকৃত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক এই উদ্দেশ্তে কখনও প্রিমান নিজ। জন্ম না, কিন্তু স্থাপ্তি জন্ম না, কারণ, মাদক মাত্রায় ওপিয়ম ধারা নিজ। জন্ম না, কিন্তু স্থাপ্ত জন্ম, এবং রোগীর অটেততা জন্মাইয়াই তাহার বেলার প্রাপ্ত জন্মায়। এল প্রকার চিকিৎসায় অনেক রোগীর রোগ প্রচ্ছেম পাকেরা কলে এল এতই বাভিন্ন। পড়ে যে আর আরোগ্যের আশা থাকে না। বদনা, জর্ম ও স্থাপ্ত লক্ষ্পগুলি রোগের ভাষা, লক্ষ্পধারাই রোগ কথা বলে এবং কোনায় বোগের অবাধিতি ভাহা বৃষ্যাইয়া দেয় ও কি ঔষধ দিতে হইবে তাহাও জন্মাইয়া দেয়। প্রকৃত আরোগ্যেকের ঔষধে ওপিয়ম অপেক্ষা সম্বর্ম বেদনার শান্তি প্রথান এবং যে পারাহিক অবস্থার উপর বেদনা নির্ভর করে সেই অবস্থার প্রতিকার হাবন করিয়া বেদনার নিবারণ করে। শীল্ল বেদনা দ্রাক্ত্রত না হইলেও কিছুকাল জিল স্থান করে। তালা তথাপি ওপিয়ম সেবন করিয়া উহা যাপ্য রাখা বিহিত্ত নাহ। কেননা, এই প্রকারে বেদনার শান্তি ও নিজা জন্মাইবার জন্ম চিকিৎনাকের উপরেশে প্রপিয়ম সেবন করিয়া আনেকেরই ওপিয়ম সেবন করিছে অন্তন্ত্র ইইয়া পড়ে।

প্ৰিয়ম জনিত এই মন্ততাই হোমিওপ্রাথিমতে এই ঔষধ বাৰহারের প্রধান প্ৰিচালক লক্ষণ। আর কোন ঔষধেই এঁরপ প্রগাঢ় স্থপ্তি জুনো না। * অচি-ভাবং, তন্ত্রাসদৃশ নিদ্রা, তৎসঁই গলার বড়বড় শব্দ, ও সশব্দ শ্বাস"; এইটা প্রিয়মের প্রধান লক্ষণ। এত্রাতীত নুখ্যগুলের লোহিত বর্ণ ও ক্ষতিতা, চক্র রক্তবর্ণ ও আর্ক্ন-নুদিততা এবং হকের তথ্য ঘশ্মাচ্ছনতা স্ক্রণও থাকে। যে কিলা নায়র ক্রিরায় শ্বাস-ক্রিয়া নিম্পান, নিয়হমু উর্ক্নে সংরক্ষিত এবং স্বেদ্সাবী গ্রন্থিল সংক্রদ্ধ থাকে মন্তিষ্কের অথবা মন্তকের রক্ত-পূর্ণতা বশতঃ সেই সকল সায়র উপর চাপ পিড়িয়া উহাদের পক্ষাঘাত বা অর্জ পক্ষাঘাত জন্মে। এই জন্মই এই প্রকার অবস্থা উৎপন্ন হয়। টাইকয়েড জর প্রভৃতি বহুরোগেই ঈদৃশ অবস্থা প্রকাশ পাইতে পারে। তরাগী সম্পূর্ণ সংজ্ঞা পূল্য এবং চারিদিকের ঘটনার স্মৃতিশূল্য হইয়া পড়িয়া থাকে। আলোক, ম্পর্শ, শক্ষ বা অন্ত কোন বিষয়ে তাহার চৈতন্ত থাকে না। এই প্রকার অবস্থায়ই হোনিওপ্যাথিতে ওপিয়ম প্রয়োজিত হয়। নিউমোনিয়ায় এবং অন্তান্ত বহুরোগে, বস্ততঃ যে কোন রোগে এই সকল লক্ষ্ম দেখিতে পাওয়া যায় তাহাতেই ওপিয়ম ব্যবহার করা যাইতে পারে। এত-দারা হয় রোগী আরোগ্য প্রাপ্ত হয়, না হয় তাহার অবস্থার এরপ পরিবর্ত্তন জন্মে ওপিয়মের পরে অন্তান্ত ঔষধ ব্যবহারে তাহার সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ হয়। অন্তান্ত ঔষধেরও ওপিয়মের সহিত সমকক্ষতা জন্মিতে পারে। টাইকয়েড জরে এবং টাইকয়েড নিউমোনিয়ায় ওপিয়মের সহিত সমকক্ষতা জন্মতে পারে। টাইকয়েড জরে এবং টাইকয়েড নিউমোনিয়ায় ওপিয়মের সহিত লাকেসিস অথবা হাইওমায়েমাসের প্রতিযোগিতা হয়। কিন্দু স্ক্রেরপে প্রতেদ-বিচার করিয়া ঠিক উপযোগী ঔষধ ব্যবস্থা করাই আন্ত্রেক। সংন্যাস রোগেও এনেক সময় ওপিয়ম বয়্যহান্য হইয়। থাকে। কিন্দু সর্প্রকাত । সংন্যাস রোগেও এনেক সময় ওপিয়ম বয়্যহান্য হইয়। থাকে। কিন্দু সর্প্রকাত । সংন্যাস রোগেও এনেক সময় ওপিয়ম বয়্যহান্য হইয়। থাকে। কিন্দু সর্প্রকাত লক্ষণান্তসারে ঔষধ নির্দাচন করা কর্ত্তরা।

প্রপিয়ম ঘানা বেদনা দ্রীকত হয়, অর্থাং শ্রার-যন্ত্রের বেদনারত্বর করিবার সামর্থা থাকে না; ইহাও হোমিওপ্যাথি-চিকিৎসায় ওপিয়ম ব্যবহারের অক্সতর প্রধান লক্ষণ। ওপিয়মে কেবল যে সম্পূর্ণ বেদনার অবিক্রমানতা থাকে তাহন নহে, কিন্তু ঔষধের ক্রিয়ায় অর্মভূতিরও সম্পূর্ণ মতাব থাকে। দৃশ্রমান সদৃশ ঔষধে ক্রিয়া না দর্শিলে সলফার প্রেয়াগের বিধি আছে। কিন্তু জীবনী-শক্তির প্রতিক্রিয়া না জ্মিলে ওপিয়ম প্রয়োগকরা তদপেক্ষা শ্রেষ্ঠ। ,সোরা-দোষ জনিত প্রতিক্রিয়ার অতাবেই সলফার সর্ব্বোংক্ট; কিন্তু এন্থলেও সমস্ত লক্ষণ দেখিয়াই উহা ব্যবস্থা করা উচিত। সলফারে কোন ফল না দর্শিলে সোরিণম দেওয়া যাইতে পারে। জ্বীবনী-শক্তির অতাবিক নিস্তেজতাবশতঃ প্রতিক্রিয়ার অতাবে লরোসিরেসমও ব্যবস্থাত হয়। "ধরা-বাধা" নিয়্মে হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবস্থা করা বড়ই দৃষ্ণীয়। লক্ষণারুসারে যাহা ঠিক উপয়োগী, তাহাই ব্যবস্থা করা বিহিত। অন্ত্রেও ওপিয়মের পক্ষাথাতজনক ক্রিয়া প্রকাশ পায়। অন্ত্রের উপদাহিতা

বিনষ্ট হয়। ধমন-ক্রিয়া (পেরিষ্ট্রালটিক ম্যাকশন) সমকরূপে স্থগিত হইয়া পড়ে।

মন ত্যাগের * প্রবৃত্তি থাকেনা। মলগুলি অন্তেব কুণ্ডলীর অভ্যন্তরে শক্ত, কাল গোলার আকারে অবস্থিত থাকে। পিচকারী বা বিরেচক ঔষপ্রবারা উহা বাহির কবিয়া কেলিতে হয়। আবার মূল-যন্ত্রেও এইপ্রকার ক্রিয়া দেশ। মূত্রাশয়ের ক্রেলেগের পক্ষাথাত স্থাতঃ মূত্র-স্তম্ভ জন্মে; মূত্রাশয়ের প্রাচীরের অন্তত্তির অসহাবে মূত্র-ভাগে করিতে পারা ম্লায়না। অথবা শক্ষান্তরে বারাবরণী-পেশীর (ক্রিক্টাস) পক্ষাথাত বশতঃ অনিচ্ছায় মল ও মৃত্র নিঃস্ত্ত হয়। প্রত্যেক স্থলেই ওপিয়ম অন্তত্ত্বশক্তিব অভাব এবং আংশিক বা সম্যুক্ত পক্ষাথাত জন্মায়, এবং অন্তান্ত বিষয়ের মন্ত্রা থাকিলে হোমিওপ্যাথিমতে উহাতে ব্যবহৃত্ত হইতে পারে:

ুপুর্ম বর্ণিত অবস্থাব ঠিক বিপরীত আর এক প্রকার অবস্থাও ওপিয়মে পরি-াক্ষিত হয়। 'প্রলাপ, বিস্কৃত উন্মালিত ও চিক্রণ (চক্ চক-করা) চক্ষু; গাবক্ত ারত (ফুলা ফুলা) মুখম ওল"। "সতেজ কল্লনা, চিত্তের উদ্দীপনা"। "স্বায়-বারতা ও,বোষ-প্রবণতা, মহজে ভীততা"। "প্রাক্তন, মাছক, বাছ ও হস্তের কম্পান, েছাচনী-পেনার উৎক্ষেপণ, অপিচ টছার"। "শ্রবণ-শক্তির ভীবতা সংযুক্ত নিদ্রা খানতা, অধিক দূরের ঘড়ির শব্দে এবং কুক্টের ডাকে রোগিনীর জাগরিত থাকা"। এং গুলি এই শেষোক্ত অবস্থার লক্ষণ। ইস্ফাদিগকে প্রপিয়মের গৌণ-লক্ষণ বা প্রতিক্রির লক্ষণ বলে। প্রথম শ্রেণীর লক্ষণগুলি ঔষধের ক্রিয়ার লক্ষণ। ধিতার শ্রেণাব লক্ষণগুলি ঔষধের ক্রিয়ার প্রতিকূলে প্রকৃতির সাভাবিক চেষ্টা বা প্রতিক্রিয়ার লক্ষণ। ওপিয়মে ক্রিয়ার পূর্দে তন্ত্রালূতা, স্থাপ্তি এবং স্বান্ত্রতা না এতিয়া পাকিলে উদ্দীপনা, কোপনতা ও আক্ষেপাদিতে হোমিওগ্যাথিক ঔষধ স্বন্ধ ওপিয়ন ব্যবজাত হইতে পারে না। কেননা, হোমিওপ্যাথিক ঔষ্ধ ব্যবস্থায় ক্রিয়া ও প্রতিক্রিয়া উভয়ের লক্ষণের প্রতিই লক্ষা রাখিতে হয়। এজন্তই হোমিও-প্যাথিমতে মুখ্য ও গৌণ উভয় প্রকার লক্ষণের সমবেত সাদৃত্য অরুদারেই ঔষবের ব্যবস্থা হয়। তাহা না হইলে লক্ষণের সহিত ঔষধের সম্পূর্ণ সাদৃশ্র থাকেনা। এই কারণেই নিজ্হীন তায় হোমিওপ্যাথিক ক্ষুদ্র মাত্রায় ওপিয়মে স্থনিদ্রা জন্ম। এলো-প্যাথিক বৃহৎ মাত্রায় নিজা নয়, কিন্তু স্থপ্তি (ষ্টুপার) উৎপন্ন করে। একে আরোগ্য জন্মে, অন্তে বিষ-ক্রিয়া প্রকাশ পায়।

নক্স মশ্চেটা

স্থি, স্টৈত ও * অপরাজেয় নিদ্রা; প্রায় সকল রোগ সহকারেই তন্দ্রালুতা।

জিহ্বা, মুখনিবর, ওষ্ঠদ্বয়, এবং গণদেশের * * নিরতিশয় শুক্ষতা; পিপাসা হানতা।

আর্দ্র শীতল বায়ুতে, জলে ভিজিলে বা ধৌত ইইলে, আহারাত্তে (পেট ফাঁপা) রদ্ধি; গৃহাভ্যন্তরে শুক্ষ, বায়ুতে উপশ্য বোধ।

পরিবর্তনশীল মেজাজ; এই হাসি, এই ক্রন্দন।

নকা মনেটটাকে বান্ধালায় ভাষ্ফল বা জাতিফল বলে। আহায়া দ্ৰব্য পাকে কোগাও কোগাও ইহার ব্যবহার হয় এবং পানের সহিত্ত গন্ধদ্রব্যব্যেপ ইয়া সেবিত হুইয়া পাকে বটে; তথাপি নকামশেচটা **প্র**বল বিষাক্ত পদার্থ **স্ক**তরাং এ**ক**টা মুল্যবান ঔষধ। নিম্নোক্ত বিশেষ গঞ্জগগুলি ছার। প্রতিপত্ত হয় যে এতজ্বার মন ও মন্তিক প্রগাচরপে মাক্রান্ত হয়। "১প্তি ও মটে তন্ত, এবং অপরাজের নির্চাণ। "আলা-পন, অধ্যয়ন, অথবা লেখিবার সময় চিছাব তিরোধান"। "ক্ততির তুর্বলতা বা বিলোপ''। "পরিবর্ত্তনশল প্রকৃতি, গভার বিষাদ হইতে কৌতুকাবহ আচরণে পরি-বন্তন; এই গান্তাব্য, এই প্রেদ্রতা"। "বিমনম্বত্ত, চিপ্তা কবিতে পারা বামনা; সামান্ত প্রেরে উত্তব দিতে হইলেও তংপুল খানিকক্ষণ ভাবিয়া লইতে হয়"। এই গুলি নরামশ্চেটার বিশেষ লক্ষ্ণ। ইহার পরীক্ষা-ধক্ষণে প্রায় মস্তিষ্কের ক্রিয়াপ্রাপক থারও অনেকপ্রাল লক্ষণ মাছে। মন্তিকে নরামশ্চেটার ক্রিয়ার ফলে ওপিয়মের অধুকণ একপ্রকার নিদ্রালুতা ও বিষ্টতা, জন্ম বটে কিন্তু উহার প্রেক্তি সম্পূর্ণ অন্তর্মণ। ওপিয়মে দৃষ্টত: রক্তাবহানাড়ীর পুর্ণতা ৮ প্রচাপন বশতঃ এবং নক্ত-মন্চেটার, পায়-পনার্থের অবশতা নিবন্ধন এই লক্ষণ উৎপন্ন হয়। তাপয়ম, নক্স-মশ্চেটা, ও টাটার এমেটিক সাধারণতঃ নিউমোনিয়ার বাবহৃত হয়। কিন্তু উভয়ের আরুষ্পিক লগণে বিস্তর বিভিন্নতা আছে। ওপিয়ন ও নক্সমশ্চেটা টাইফয়েড জরে

প্রোজিত হয়। যদিও তুই ঔষণেরই স্থাপ্ত সাধারণ লক্ষণ তত্ত্রান্ত উইংদের নির্দাচন কঠিন নছে। বালকদিগের উদরাময়ে নিজালুতা এই তিন ঔষধ্যের সাধারণ লক্ষণ গত্ত্বেও প্রভেদ নির্কাণ পূর্বক উহাদের মনোনশ্বন তেমন আয়াস-সাধ্য নয়।

*"মুখ-বিবরের অত্যধিক পরিশুক্ষতা," নক্মশেচটার অপর একটা ভাতিবিশেষ লক্ষা। মুৰের এতই শুক্ষতা যে জিহ্বা-তালুতে সাটকিয়া পাকে, কিন্তু তুগাপি একেবারেট পিপাদা থাকেনা। জিহবা, ওঠ, ও গলা সকলট পরিশুদ্ধ হইয়া পড়ে। পিপামা বাতীত মুখ-শোষ এপিন, পলমেটিলা ও ল্যাকেসিমেরও লক্ষণ, কিন্তু নরা-মাক্রটারই সর্বাপেক্ষা উহার প্রাবলা। আধান নক্সমণেটোর আরে একটা উপদ্রব। ইহাতে, বিশেষ :: আহারের পরে উদর অতিশয় ক্ষীত হইয়া উঠে। আহারের * অব্যব্হিত প্রে, এমনকি রোগীর "ভাজন-ক্রিয়া সম্পূর্ণ না হইতে হইতেই আমাশ্য়ে নুদ্দা ও যাত্ৰন কেবণ তুইটা ঔষ্ণেৰ **লক্ষণ। নক্সমণ্টেটা** ও কা**লা**-বাইক্ৰমিকম দেই ওইটা ঔষধ। নক্সভমিকা ও এনাকা<mark>ডিয়মে আহাবে</mark>ত এক বা এই বন্টা পবে বেদনা উপস্থিত হয়। নক্সমশ্চেটার রোগী যাহা আহার করে ভাহাই যেন বায়তে পরিণত হয় (কালী-কার্ব্য,আইওডিন) এবং আমাশম্ব ও উদর এত বায়ু-পরিপুরিত করিয়া তোলে যে উহাতে উলরের ও বক্ষান্তলের যন্ত্রগুলিতে চাপ গাগে। আবার, অতিমারও নক্সমশ্চেটার লক্ষণ: শিশু-বিস্টিকার পূর্ববর্ণিত মন্তিক্ষেত্র লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে এই ঔষধ অতিশয় ফলপ্রদ। একদা ডাঃ তাশের একজন টাইফয়েড জরের রোগী ছিল। তাহার বিমৃত্তা, পীতবর্ণ জ্বলবং অতিসাব, উদরের ডাক ও ক্ষীততা ্দখিয়া তিনি মনে করিয়াছিলেন যে ফদফরিক এসিড দারা রোগীর উপকার ২ইবে। কিন্তু তাহা হইলনা। এ**বলেষে তিনি** দেখিতে পাইলেন যে রোগীর আতশ্য মুখ-শোষ আছে। প্রথমে এই লক্ষণটার প্রাতি তাঁহার দৃষ্টি পড়িয়াছিলনা। এখন পুর্বোক্ত লক্ষণের সহিত এই শেষোক্ত লক্ষণের সংযোগ গৌৰিয়া তিনি বিশতশক্তিন নক্সমশ্চেটা ববেষ্টা করিলেন এবং উহার জিন্মায় সম্বর রোগীর অবস্থার উত্তরোত্র উংকর্ষ জানায় সে সম্যুকরূপে আরোগ্য লাভ করিল। অতএব যথন কোন দুখ্যান সদৃশ ঔষধে উপকার না দর্শে তথন যে কেবল সলফার, ওপিয়ম, লরের্গসরেসস অথবা গোরিণমই দিতে হয় ভাহা নহে কখন কখন এই সক্ল হলে এমন কোন লক্ষণ প্রকাশিত হইতে পারে যে তাখাতে অহা প্রক্রত সদৃশ ঔষণ ব্যবস্থে হইরা পূর্ক ব্যবস্থার সম্পূর্ণ পরিবর্ত্তন জন্মাইতে পারে।

নক্ষমশ্চেটার মন ও মণ্ডিক্ষের পূর্ব্বোক্ত লক্ষণগুলি অক্সান্ত ঔষধেও পরিলক্ষিত হয়। "অচৈতন্ত্রবং নিলা"এপিনেও আছে। কিন্তু এপিনের লক্ষণে, বিশেষ্কৃতঃ মন্তিকের রোগে নিজাকালে মধ্যে মধ্যে রোগী তীর চিৎকার" করিয়া উটো। "কথা বলিবার, পার্ডবার অথবা লিখিবার সময় চিশ্বার অন্তর্জান," ক্যান্দরে, ক্যানেবিস ইণ্ডিকা, ও লাকেসিনে; "ক্যাত-বিলোপ,"প্রধানতঃ এনাকাডিয়ম, লাইকো, ব্যারাইটা-কার্ম, সলকার ও প্রাট্রম মিউরিয়েটকমে; "ভাব ও প্রকৃতির চপলতা ও পরিবর্জননীলতা," একোনাইট, ইম্মেশিয়া, কোক্ষ্ম, ও প্লাটনায়; এবং "অক্সমনস্কতা," এনাকার্ডিয়ম, ক্রিরোজোট, লাকেসিদ, প্রাট্রম-মিউর, ও মারকিউরিয়েদ; ক্রেন্ডেল পাওয়া যায়। মানসিক ও অক্সান্ত লক্ষণে নক্সমশ্চেটার সমন্তন ও সদৃশ ঔষণগুলি প্রায়ই হিষ্টিরিয়া রোগে ব্যবহৃত হইতে কেথা যায়। দেখা না যাইবে কেন পুনক্রমশ্চেটা যে এই বহুনীর্ষ রোগের একটা অর্ট্যুক্স ঔষধ। যে সকল লক্ষ্ণের কথা ইতিপুর্ন্বে উল্লেখ করা গিয়াছে তাহার সহিত্ "সহজে মুক্তাপ্রাপ্তি," নক্সমশ্চেটার এই লক্ষণটা একত করিলে হিষ্টিরিয়ার স্কলর ও সম্যাক প্রতিমৃত্তি দৃষ্ট হয়। চিকিৎসায়, নক্তমশ্চেটা ক একটা উপেক্ষিত হইয়া আসিতেছে, এ + অতি মুল্যবান ঔষদের প্রতি উপেক্ষা না করিয়া রথোপযুক্তরূপে ইহার অনুশীলন করাই প্রেমঃ।

वा। ताइंगे कार्विविका।

মানসিক ও শারীরিক তুর্বলতা, এই তুর্বলতা প্রধানতঃ জাবনের তুই প্রান্ত সামায় (বাল্য ও বার্দ্ধক্যে) পরিলক্ষিত হয়; শিশু ব্দ্ধিত হয় না। শিশুর প্রায় জড়তা, ক্ষীণতা ও অত্যধিক তুর্বলতা; বৃদ্ধদের বালকবং আচরণ ও চিন্তা করিয়া কোনও কাজ করিবার ক্ষমতাহানত।; স্মৃতিবিলোপ।

ঠাণ্ডা লাগিলেই তালুমূলে (tonsils) পুনঃ পুনঃ প্রদাহ, স্ফীতি ও পূয উৎপন্ন হয়; পরিশেষে উহা পুরাত্তন বিরুদ্ধিতে (hypertrophy) পরিণত হইয়া থাকে। গ্রন্থিলের (glands) স্ফীততা, উহাতে কোনও তরল দ্রব্যের প্রবেশ, এবং উহার ** বির্দ্ধি; গ্রীবা-গ্রন্থি, কর্ণমূলের গ্রন্থি, হমুনিম্নশ্রন্থি, কুচ্কি, ও উদরের লসিকাগ্রন্থির বির্দ্ধি ও কখনও কখনও পূযোৎপত্তি।

পদে হুর্গন্ধি ঘর্মা, পদাঙ্গুলি ও পদতলে ক্ষত ; পদের ঘর্মা অবরুদ্ধ হইয়া গলরোগের উৎপত্তি ।

ঠাণ্ডা একেবারেই সহা হয় না।

গণ্ডমালাম ঔষধগুলির মধ্যে ন্যারাইটা কার্ন্মণিকা একটা প্রধান ঔষধ বলিয়া উল্লেখিত দেখা যায়। সলফারের কথা লিখিবার সময় গণ্ডমালা সম্বন্ধে যাহা বলা হইয়াছে পাঠক অন্বগ্ৰহ পূৰ্ব্বক একবার ভাহা পড়িয়া দেখুন। ক্যান্ধেরিয়া কার্ব্ব-ণিকার স্থায় রোগীর ধাতু ও প্রকৃতি অনুসারেই ব্যারাইটা কার্মণিকাও প্রধানতঃ প্রয়োজিত হইয়া থাকে। মন ও শরীরের তুর্বলতা; শরীর ও মনের পরিপ্রষ্টির অসন্তাব। মানসিক তুর্বলতার প্রায় জড়ত্ববং প্রকৃতি ; গ্রন্থির ক্ষীততার প্রবণতা ; এই সকল বিশিষ্ট থর্মকার বালক-বালিকাদিগের রোগেই ইহা বিশেষ উপযোগী। আবার, বার্দ্ধিক্যের মানসিক ও শারীরিক জর্মলতা; শরীরের ক্ষীণতা ও কম্পন; এবং বালকত্ব ও চিন্তাশূন্ত আচরণেও এই ঔষধ নাবস্তেয়। বৃদ্ধদিগের সংস্নাাস রোগে অথবা সংশ্লাসের প্রবণতাম্ন ইহা সবিশেষ উপযোগী। এই সকল রোগীর স্মতিবিলোপে ব্যারাইটা-কার্ব্ব এনাকার্ডিয়মের সমকক্ষ। বাস্তবিক যদি এই সকল কথা সত্য হয় তবে জীবনের উভয় প্রান্তেই অর্থাৎ বাল্যে ও বার্দ্ধক্যে ব্যারাইটা-কার্ব্ব একটা পর-মোপকারী ঔষধ। শিশুর বা বুলের শরীর-ক্ষয়েও ইহার ব্যবহার হয়। এই রোগে সিলিশিয়া, এবোটেনঃম, স্থাট্রঃম মিউরিয়েটিকঃম, সংলফার, ক্যালকেরিয়া •এবং আইওডিনেরও প্রয়োগ হইয়া থাঁকে। এই সকলগুলি ঔষধেই উদরের অতিশর বুহত্ত হয় এবং শরীরের অবশিষ্টাংশের শীর্ণতা লক্ষণ লক্ষিত হয়। অপর, ইহাদের প্রত্যেকটাতেই শিশুর অতি-কুধা থাকিতে পারে, দে পর্য্যাপ্ত পরিমাণে আহার করে

অথচ তাহার শরীর শুল হটয়া যায়। সমীকরণ-ক্রিয়ার (য়ৢৢৢাসিমিল্লেশন) অসভাবে এরপ ঘটে।

নিলিশিয়া ও বারিটিটা-কার্নে কোন কোন বিষয়ে প্রান্ত সাদৃশ্য আছে। পায়ে চর্গন্ধ দর্ম: শরীরের অন্তপাতে ম একের বৃহত্ব; আর্দ্রকালে অন্ত্রের উৎপত্তি এবং মন্তকে শেতাের অভিবিক্ত অন্তভ্তি; এই তিনটা একণ তুই ঔষধেই আছে। কিন্তু সিলিশিয়ায় ক্যালকে বিয়া-স্কর্তের ন্তার্গন্ত প্রভূতি বর্ম কলে, ব্যার্গন্তীয় মন্তকে পদ্ম পাকে না। এবং সিলিশিয়ায় ব্যার্গন্তীয়ে ন্তায় মনের কর্মনন্তা পাকে না। ববং সিলিশিয়ায় ব্যার্গন্তীয়ে নাম কর্মনন্ত্র বেচ্ছাচারিত। ও বিরক্ষাচারিত পাকে।

शिष्टिमध्यान वार्वाहरोत मानावन क्रिया ७१० नान्यून शिष्ट्र निर्म्य क्रिया परन । অল্পনাত্র পদি লাগিলেই। তালমূলের অতিশয় প্রদাত, ক্ষীতভা ও পুর জ্বো। সূতরাং পুরাতন তালু-মূল-প্রদান্ধর রোগীদিণের প্রেফ এই ঔষ্য অত্যন্ত ফলপদ ১৪। তালু-মূল-প্রদাহের আক্রমণে একমান এই ঔষা ব্যবহারেই স্বনেক সময় প্রথম <mark>উপক্রমেই উহা নিবা</mark>রিত হইয়া থাকে। এবং দাঘকান পরে পরে উচ্চক্রমে ইহা ব্যবহার করিলে উহার প্রবণতাও রহিত হয়। (সোবিণ্য)। কিন্তু লাকে সিস. লাইকোপোডিয়ম, ফাইটো-লাকোর স্থায় ইছাও সমস্ত লক্ষণান্তসারেই নিন্দাচিত হওয়া আবিগ্রক। বাস্তবিক ব্যাবাইটা যেমন তালু-মূল-বদাহের তরুণ আক্রমণ নিবারণে তেমনই উহার ধাতৃগত প্রবশতা সংশোধনে স্পূর্ণ উপযোগা। এতদ্বাধা ত্রে-মূলেব বিবদ্ধন সংযুক্ত বালকদিগের পুরাতন কাসও আরোল্য প্রাপ্ত হয়। ১৮৮৫ খণ্যবিল্পু হইয়া ত্রুণ বা পুরতিন তালু-মূল প্রদাহ উৎপন্ন হইয়া পাকিলে ব্য় গ্রুটটোই ব্যবস্থেয়, সিলিশিয়া নহে। যদিও পাদ-যন্মের ।বলুপ্তিজনিত অতিকাংশ বোগেই অন্তান্ত ঔষবাপেক্ষা সিলিশিয়াই অনিক প্রয়োজিত হয়, তথাপি গল-মন্ত্রের সহিত ব্যারা-ইটার যেরূপ ঘনিষ্ঠ শম্বন্ধ সিলিশিয়ার সেরূপ নহে। ব্যরাইটার আরোগ্যাধিকার मक्षीर्ग इटेरने उ उर्रा अनिक्ठा वर वह मक्षीर्ग व्यक्षिकारत वह उपन বডই ফলপ্রদ।

আইওডিয়ম।

সর্বনাই ক্ষুধা বোধ; সকল সময়েই আহার, বা আহারের ইচ্ছা, এত আহারেও শীর্ণতা প্রাপ্তি; আহারে পরিতৃপ্তি।

স্তন-অন্থি ব্যতাত সকল গ্রন্থিরই বিবৃদ্ধি, স্তনের শীর্ণতা প্রাপ্তি; শরার শুক্ষ হয় কিন্তু গ্রন্থিতিল বন্ধিত হইতে থাকে।

মানসিক উদ্বেগ, তুঃসহ বাতনা, রোগী নড়িতে চড়িতে, কিছু করিতে, শিঘ শীঘ্র যাইতে এবং কাহাকেও হত্যা করিতে চাহে (আস

শরীরের প্রাণীতা সত্ত্বেও শরারের রক্ত গরম; রোগী শীতিক ভার্নে স্থিয়া বেড়াইতে, চিন্তা করিতে বা কাজ করিতে

পাকতনা; পুঠদেশ, এমন কি বাহু, হস্তাঙ্গুলা ও পদাঙ্গুলা প্রাত্তি সকল আনেই স্পান্দন

কৃষ্ণবশের কেশ, কৃষ্ণ চক্ষ, কৃষ্ণ চন্ম বিশিষ্ট, গণ্ডমালা গ্রস্তুত ব্যক্তিদিগের পক্ষেই এই উমধ বিশেষ উপযোগা।

উপচয় উপশ্য। ত্রপবাদে, উষ্ণ বায়ু বা কক্ষে উপচয়; আহার করিবার সময় নড়িলে চড়িলে এবং শীতল বায়ুতে উপশ্য বোধ।

সিঁড়ি বাহিয়া উপরে উঠিলে নিরতিশয় দৌর্বল্য ও শ্বাস ব্রস্বতা।

কুষ্ণ কেশ ।বিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের কঠিন গলগণ্ড ও স্তনের ১ অর্ব্যুদ। হৃৎপিণ্ড যেন একত্র চাপিয়া রাখা হইয়াছে এবং লোহবৎ স্থকঠিন হস্তের প্রচাপনে উহা পিষ্ট হইতেছে এপ্রকার অমুভব।

ঝিল্লীময় স্বরম্ন (croup); গণ্ডমালাপ্রস্ত বালক বালিকা-দিগের ক্রুপ রোগ; কাসিবার সময় গলা ধরিয়া থাকে, বিবর্ণ ও শীতল মুখমগুল; হৃষ্টপুষ্ট বালক বালিকাদিগের ক্রুপ।

আইওডিন গণ্ডমালার অপর একটা ঔষধ। (১) গণ্ডমালা-ধাতু-দোষ; প্রগাঢ় তৰ্মলতা ও অতিশয় শীৰ্ণতা সহবৰ্ত্তী নিস্তেজ ধাতু-বিকৃতি। (২) গিড়ি বাহিয়া উপরে উঠিতে অতিশয় ফুর্নলতা ও শ্বাস-হস্বতা অমুভব। (৩) অতিক্র্যা ; অনেকবার অধিক পরিমাণে ধাইতে হয়, অথচ শরীরের মাংস ক্ষয় পাইয়া পাকে ৷ : ৪) আহারাত্তে বা আহার করিবার সময় উপশম বোধ হয়। (৫) স্তনের শীর্ণতা প্রাপ্তি ও স্পর্শ-বেষ। (b) জরায়ু হইতে প্রভূত রক্তরাব ; জরায়ুর ক্যান্সার। (i) পুরাতুন প্রদর, উহার প্রাবের অধিক প্রাচুর্য্য ও এত বিদাহিতা যে বন্ধে রন্ধ হয়। (৮) গ্রন্থির, বিশেষতঃ মধ্যার-গ্রন্থি ও গল-গ্রন্থির ক্ষীততা। (৯) ঝিল্লীবিশিষ্ট ক্রুপ, খাদের হাস্কাস, ও করাত-টানার জায় শব্দ, শুষ্ক, ও কুকুরের ডাকের জায় কাদ, বিশেষতঃ রুঞ্চবর্ণ চকু ও চলবিশিষ্ট বালক-বালিকাদিগের রোগ; শিশু কাদিবার সময় হাতদিয়া নিজের গলা ধরিয়া কাসে। (১০) সাধারণতঃ উষ্ণগ্রহে উপচয়।—এই দশটা আই-ওডিনের প্রধান পরিচালক লক্ষণ। অতি ক্ষুণা ও আহারে উহার শান্তি অগচ ক্রমাগত শরীরের শীর্ণ া প্রাপ্তি এইটাই এই ঔষধের সর্ব্যপ্রধান পরিচালক লক্ষ্ণ। "আহার-কালে উপেন্ম অন্তব্," এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া আইওডিন ক্ষয় (যক্ষা), মধ্যান্ত-ক্ষয় (টেবিদ মেনেণ্টেরিকা) অথবা অন্যান্ত রোগে সচরাচর ব্যবহাত হইষ্কা থাকে। এবং অনেকস্থলেই এতদ্বাবা সেই সেই ব্লোগ আবোগ্য প্রাপ্ত ডাঃ সাশ এলেন যে লক্ষণের সাদৃশ্র অনুসারে আইওডিন লক্ষ ক্রম ব্যবহার করিয়া তিনি মনেকগুলি গলগণ্ডের রোগী আরোগ্য করিয়াছেন। পুর্ণিমার পরে চন্দ্র ক্ষয় প্রাপ্ত হইতে আরম্ভ করিলে চারি রাত্রি পর্যান্ত প্রতি রাত্রিতে তিনি এক এক

মাত্রা বিচূর্ণ দ্বেন করিতে দিতেন। গ্রন্থির বিবর্দ্ধনে বাহ্মপ্রয়োগ দ্যণীয় বলিয়া কোন প্রকার বাহ্ম প্রয়োগ ব্যবস্থা করিতেন না।

ব্ৰোমিণ।

শ্বর-যন্ত্রের রোগে ব্রোমিণ একটা প্ররোজনীয় ঔষধ। গণ্ডমালা-দোষ ও গুটকা-দোষ জাত গ্রন্থির রোগেও ইহা ফলপ্রদ। *নীলবর্ণ নয়ন, শণসদৃশ কেশ, পাতলা ক্র, স্থানর স্থক্মার স্থক্, আরক্তগণ্ড গণ্ডমালা-তৃষ্ট বালকদিপের পক্ষেই এই ঔষণের সর্ব্বোৎকৃষ্ট ক্রিয়া দর্শে। আইওডিনও গণ্ডমালাম্ন ঔষধ বটে, কিন্তু আইওডিনের রোগীর ধাতু ও প্রকৃতি বোমিণের প্রায় বিপরীত। গ্রন্থির রোগে কার্ন্ধো-এনিম্যালিস, কোনায়ম ও রোমিণ এই তিন ঔষধের লক্ষণেই *গ্রন্থির প্রস্তরবং কঠিনতা ও ক্যান্সারের প্রবণতা দৃষ্ট হয়। ব্যোমিণের বেদনার কোন বিশেষত্ব নাই, কিন্তু কোনায়ম ও ক্লার্ন্ধো-এনিম্যালিসের বেদনার অনেকটা ক্যান্সারের বেদনার স্থায় ধারাল শন্থবিদ্ধবং, কর্ত্তনবং বা জালার অন্তর্গণ হয়।

ডিপণিরিয়া রোগে রোমিণ কথন কথন আশ্চর্য্য ফলপ্রাদ। প্রথমতঃ বায়নলীতে, কণ্ঠনলীতে, অপবা স্বরষদ্রে ক্লত্রিম ঝিল্লীর উৎপত্তি হইয়া উন্ধাদিকে গতি ইহার লক্ষণ। লাইকোপোডিয়মে প্রথমে নাসিকায় ক্লত্রিম ঝিল্লী উৎপন্ন হইয়া নিম্নাদিকে যায়।

কৃত্রিম ঝিল্লীবিশিষ্ট কুপরোগে গ্রোমিণে হিপারের স্থায় শ্লেয়ার অতিশন্ন ঘড়ঘড় থাকে, কিন্তু নিষ্ঠীবন পরিত্যক্ত হয় না। • স্বর্ষন্তে শ্লেমার সঞ্চয় বশতঃ শ্বাসরোধের অতিশন্ন আশিষ্কা জন্মে। (বায়ুনলীতে শ্লেমা-সঞ্চয়ে এণ্ট-টার্ট উপযোগী)।

মৃথমণ্ডলে লূতা-তন্ত থাকার আর অন্তন্তর (ব্যারা, প্রাফ, বোরা)। নাসা-পক্ষের তাল-বৃদ্ধের আর গতি (এন্ট-টার্ট, লাইকো)। ব্যায়াম-চর্চা জন্ম কংপিণ্ডের বিবৃদ্ধি (কষ্ট)। ঝিল্লীবিশিষ্ট রজ-রুচ্ছু (ল্যাক-ক্যান)। এই, কম্বটীও ব্যোমিশের লক্ষণ।

সিন।

শিশুর স্বভাব থিট্থিটে ও অশিষ্ট, সে পদাঘাত ও আঘাত করে; কোলে চড়িয়া বেড়াইতে বা দোলায় তুলিতে চাহে অথবা অন্যের স্পর্শ ও দৃষ্টি সহ্য করিতে পারে না; কোন কোন দ্রব্য চাহে কিন্তু উহা দিলে ঠেলিয়া ফেলিয়া দেয়।

বারম্বার নাসিকায় অঙ্গুলি প্রবিষ্ট করে।

চক্ষুর চতুর্দিকের বিবর্ণ ও রুগ্ন আরুতি, অথবা মুখ-বিবরের চারিদিকে খেত ও নীল্মণ ।

গলার অভ্যন্তর দিয়া কিছু যেন উপরের দিকে আসিতেছে এরূপ বোধ, সেজ্যু পুনঃ পুনঃ ঢোক গিলিতে হয়।

প্রয়ায়ক্রনে কুরুরবৎ ক্ষুধা অথবা একেবারেই ক্ষুধাহানতা। কিছুক্ষণ রাখিলে মূত্র ত্রশ্বৎ শুভ্র হইয়া উঠে।

পর্য্যায়ক্রমে উজ্জ্বল আরক্ত ও উষ্ণ মুখমণ্ডল, মুখ-বিবর ও ওপ্তের চতুদ্দিকে পাণ্ডুরতা, অথবা কথনও কখনও চক্ষুর চতুদ্দিকে কাল বা পীতাভ মণ্ডল সংযুক্ত মলিন মুখমণ্ডল সহকারে পুনঃ পুনঃ অকস্থাৎ প্রবল জরের আক্রমণ।

সিনা ক্ষরির ঔষধ ,টে, কিন্তু সর্বানা নছে। দার্ঘ ক্ষমি ইইতে উৎপন্ন রোগে অথবা ক্ষাম-প্রীড়িত বালক-বালিকাদিগের পক্ষে এই ঔষধ অনেক সমন্বই উপযোগ?।
সিনার উপক্ষার অথবা নিমক্রন অপেক্ষা ইহার বিশত বা তদুদ্ধক্রম অধিক ফল এদ।
বাহারা নিমক্রমে এই ঔর্ষণ বাবহার করিয়া অক্তকার্য্য স্কুতরাং ইহার উপকারিতার
সন্বিশ্বচিত্ত হইয়াছেন তাঁহারা হোমিওপ্যাধিক ভৈষজ্য-তত্ত্বের লক্ষণান্ত্রসারে উচ্চক্রমে

ইহা ব্যবহার করিয়া দেখুন, তাহা হইলেই দেখিতে পাইবেন যে তাঁহাদের সন্দৈহ সমূলক নহে। এন্থলে সিনার অল্প করেকটা পরিচালক লক্ষণ উল্লেখ করা গেল। কুমি-পীর্ড়ি বালুকের রাত্রিতে বড়ই **অস্থিরতা জন্মে।** সে "নিদ্রা-কালে তীব্র চিংকার করে।" উহাতে এণিদের কথা মনে পড়ে, কিন্তু অন্তান্ত লক্ষণ-দৃষ্টে এণিস বে ব্যবস্থেয় নহে তাহা বিলক্ষণ বুঝিতে পার। যায়। ক্যামোমিলার ভায় তাহার ক্ষণরাগিতা ও অশিষ্টতা থাকে, মে পাত্রীকে পদাবাত ও করাবাত করে, কোলে চড়িয়া বেড়াইতে চায় (ক্যামো), অথবা স্পৃষ্ট বা দৃষ্ট হইতে ইচ্ছা করে না (এণ্ট-কুড), কোন কোন দ্রব্য চায়, কিন্তু উহা দিলে লইতে চায়না (বাই, গ্রাফ); অঁথবা কেহ ধরিলে বা কোলে করিয়া বেড়াইলে কাঁদে ক্যামোর বিপরীত)। কুমি-পীড়িত বালকের মনের ইহাট কি সম্পূর্ণ প্রতিক্ষতি নহে ? এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পাইলে সিনা দিতে হইবে কি ক্যামে।সিলা দিতে ইইবে কথন কথন তাহা ঠিক করিতে পারা যায় না। কিন্তু ভালরূপে অনুসন্ধান করিলে লক্ষিত হয় যে দিনার রোগীর একবার মুখমগুলের আরক্ততা ও উত্তপ্ততা, এবং গণ্ডবয়ের প্রদীপ্ত উজ্জ্বল লৌহিত বর্ণ, আবার চক্ষুর চারিদিকে কাল বা নীলবর্ণ অঙ্গুরীয়ক বা মণ্ডল পরিবেষ্টিত পাণ্ডুর, ক্রন্ম আরুতি; অথবা মুখ-বিবর ও নাসিকার চারিদিকে অভিশয় পণ্ডুরতা সহকারে মুখমওলের আরক্ততা থাকে। ক্যামোমিলায় রোগীর পুনঃ পুনঃ মুখ্যগুলের এক পার্থ **আ**রক্ত ও উত্তপ্ত, অপর পার্থ পাতুর ও নীতল হয়। সিনার রোণী অনেক সময় নাকে আঙ্গুল দেয়, নাক চুলকায়, নিদ্রাকালে দাঁত কড়মড় করে, নিদ্রিত অবস্থায় শরীর নাড়াচাড়া করে ও লক্ষ দেয়; বারবার ঢোক গিলে, ষেন গলার ভিতরে কিছু আদিয়াছে তাহার এরূপ বোগ হয়, অথবা এই কারণে তাহার গলরোধ জন্মে ও কাদের উৎপত্তি হয়। এই সকল শক্ষণের একত্র সমাবেশ আর কোন ঔষধেই দেখা বায় না। ক্যানোমিলা ও দিনা উত্তর ঔষধেই প্রভৃত ও পাণ্ডুর মূত্র নিঃস্থত হয়, কিন্তু সিনার মূত্র কিছুকাল থাকিলে তুধের স্থায় হইয়া প্র্যায়ক্রমে অতি খুধা ও কুধাহীনতাও সিনার শক্ষণ। তুপশক্ষ কাসে অপিচ উৎক্ষেপণ, কম্পন, স্পন্দন, এমন কি আক্ষেপে পর্যান্ত দিনা হোমিওপ্যাথির একটী অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। কিন্তু এই সকল রোগে পূর্ব্ববর্ণিত কুমির লক্ষণের বিভয়মান-তারই ইহা ফলপ্রদ। একদা এক পরিবারে ডাঃ ক্যানের পাঁচজন টাইফয়েড জ্বের রোগী ছিল। শেষের বোগী পাচবৎসর বয়সের একজন বালিকা ছিল।

বংশরের নীচে টাইফরেড জর হয় না একণা সর্বাল সত্য নহে। এস্থলে রোগ-নির্ণয়ে কোন ভ্রম হইয়ছিল না। নিয়মিতরূপে গাত্র-তাপের উত্থান ও পতন, উদরের ফীততা, আতিসার এবং এই রোগের অন্তান্ত সাধারণ লক্ষণ সকলই বর্ত্তমান ছিল। ডাঃ লানের চিকিৎসাব্যবসায়ের প্রথমাবস্থায় তিনি এই বালিকার চিকিৎসা করিয়াছিলেন। তথন টাইফয়েড জরের ঔষধ বলিয়া চিকিৎসা-পুত্তকে সিনার কোন উরেখ ছিলনা, স্কৃতরাং টাইফয়েড জরের প্রচলিত ঔষধগুলি হইতেই তাঁহাকে ঔষধ নির্বাচন করিতে হইয়ছিল। তিনি বিলক্ষণ জানিতে পারিয়াছিলেন য়ে পুর্বের্গক্ত টাইফয়েড জরের লক্ষণের সহিত ক্রমির লক্ষণ মিশ্রিত ছিল, তথাপি সিনা না দিয়া টাইফয়েড জরের লক্ষণের সহিত ক্রমির লক্ষণ মিশ্রিত ছিল, তথাপি সিনা না দিয়া টাইফয়েড জরের লাক্ষণের ব্যবস্থা ঔষধ সকলই ব্যবস্থা করিয়াছিলেন, কিন্তু তাহাতে শীঘ্র কোন উপকার দর্শিল না, তথন তিনি কয়েকমাত্রা সিনা দিতে সকল্প করিলেন, সিনায় রোগিণীর স্কন্মর উপকার দর্শিল এবং ক্রমে ক্রমে সে আরোগ্য লাভ করিল। আনেক স্থলেই এইরূপ দেখিয়া তিনি এই সিদ্ধান্ত স্থির করিয়াছেন য়ে হোমিও-প্যাথিতে রোগের নামান্ত্রসারে ঔষধ ব্যবস্থা করা বিহিত নহে; রোগী ও ঔষধের লক্ষণের সাদৃশ্রেই ঔষধ ব্যবস্থা করা কর্ত্তব্য।

ডলকেমেরা।

উষ্ণ ও শুষ্ক হইতে হঠাৎ বায়ুর *আর্দ্রতা ও *শীতলতায় পরিবর্ত্তিত হওয়ায় ঠাণ্ডা লাগিযা যে সকল রোগ হয় তাহাতে ডলকেমেরা ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

শীতল বায়ু অথবা শীতল জলে ঠাণ্ডা লাগিয়া জিহবা ও হন্মর খঞ্জতা। ঠাণ্ডা লাগিয়া ঘাড়ের আড়ফটতা, প্রচে বেদনা, কটির খঞ্জতা। *ঠাণ্ডা লাগিয়া উদর-বেদনা, মনে হয় যেন অতিসার হইবে।

প্রত্যেকবাদ্ধ মলত্যাগের পূর্বের কর্ত্তন্তবং উদর-বেদনা সহকারে পীতবর্ণের জলবং অতিসার; অথবা ঠাণ্ডা লাগিয়া রক্তাতিসার।

সর্দির প্রায় সকল অবস্থায়ই অত্যধিক শ্লেষ্মা-স্রাব হইয়া থাকে, এবং ঐ সর্দ্দি আর্দ্র শীতলতা ভোগ করিয়াই জন্মে।

ঘর্ম্মাব অবরুদ্ধ হইয়া শোথের স্থায় স্ফীততা, অথবা ঠাণ্ডা লাগিয়া উদ্ভেদ বসিয়া গেলে যে পুক্ষাঘাত ও অস্থান্য উপসর্গ উপস্থিত হয় তাহাতে এই ঔষধ উপকারী।

উপচুয় ও উপশম।—জলে ভিজিলে, শুক্ষ উষ্ণ বায়ু হইতে শীতল বায়ুতে, রাত্রিতে এবং বিশ্রামে উপচয়। আসন হইতে উথানে, অঙ্গ চালনায়, উষ্ণতায় এবং শুক্ষ বায়ুতে উপশম।

পুনঃ পুনঃ ঠাণ্ডা লাগিবার ফলে গ্রন্থির স্ফীতি ও বিরুদ্ধি। তরুণ ও পুরাতন তালুমূল প্রদাহ (tonsilitis)।

অন্যান্ত অনেকগুলি ঔষধের ন্যায় "উপচয়-উপশমেই" ডলকেন্দ্রোর প্রধান বিশেষ লক্ষণ অবস্থিতি করে। •"উষ্ঠতা হইতে শীতলতায় বায়ুর পরিবর্ত্তনে যে স্কল রোগ উৎপন্ন বা বিবর্দ্ধিত হয়" তাহাতেই ডলকেন্দ্রোরা ব্যবহৃত হইরা থাকে। সকল প্রকার প্রাদাহিক ও আমবাতিক রোগই এই কারণে উৎপন্ন হইতে পারে, স্কতরাং বছরোগেঁই এই ঔষধ উপযোগী হইতে পারে। দৃষ্টান্ত যথা:—শর্দ্দি লাগিবার পরে বদি গ্রীবার স্তর্ধতা, পৃষ্ঠের ব্যথিততা, ও অঙ্কের পঙ্কুতা জন্মে; অথবা গলা ব্যথা জন্মিরা তালু-মূল-প্রদাহের উৎপত্তি হয়, এবং তৎসহকারে

দিহবা ও হন্তর স্তব্ধতা, এবং জিহ্বার গকাঘাত পর্য্যস্ত প্রকাশ পার তবে ডলকেমেরা ব্যব্হত হয়। এন্থলে ব্যারাইটাকার্বণিকার সহিত ডলকেমেরার সাদৃশ্র দেখা বার এবং এই হুই ঔষধে পরম্পর হুন্দর অমুপূরক সম্বন্ধও আছে; কিন্তু: গলা-বেদনার পুর্বোলিখিত স্তব্ধতা ও, পঙ্গুতা বিষ্ণমান থাকিলে ডলকেমেরাই উপষোগী, ব্যারাইটা নহে। আবার, এই গলার সর্দি নিম্নদিকে প্রসারিত হইয়া বায়ু-নলী ও ছুসছুসও আক্রমণ করিতে পারে এবং কাস ও রক্তাক্ত নিষ্ঠীবন জন্মাইতে পারে। বালক ও বুদ্ধদিগের মধ্যেই বিশেষরূপে এরূপ দৃষ্ট হয়, তথন অধিক শ্লেমা নি:স্তত হর, উহা সহজে তুলিয়া ফেলিতে পারা যায় না, নিউমো-গ্যাষ্ট্রিক স্নায়ুর পক্ষাঘাতের আশকা জল্ম। এখানেও ডলকেমেরার সহিত ব্যারাইটার সাদৃশ্র হয়। এইপ্রকার শর্দির প্রবণতায়ও এই হুই ঔষধের সাদৃশ্র আছে। শ্লেক্সাস্রাবী ব্যাক্সমারোগে (শ্বাস) সরল কাস ও শ্লেক্সার ঘড়ঘড় শব্দ **লক্ষণে ডলকে**মেরা ফলপ্রাদ। এস্থলে গ্রাট্রম সলফিউরিকমের সহিত ডলকেমেরার তুলনা হয়। কেননা গ্রাট্রম সলফও আর্দ্র শীতল ঋতুর অপর একটী ঔষধ। শর্দ্দি লাগিয়া উদর-বেদনা ও অতিসার জন্মিলে, বিশেষতঃ গ্রীম্মকালে দিন বা রাত্রি সহসা শীতল হইয়া রোগ উৎপন্ন হইলে ডলকেনেরা বারা অবিলম্বে শাস্তি জন্মে: রক্তামাশয়েও উপকার হয়। শর্দ্দি লাগিয়া পুষ্ঠের যে সকল উপদ্রব উৎপন্ন হয় তাহাতেও ডলকেমেরা একটা প্রধান ঔষধ। এইসকল রোগে এই ঔষধের ক্রিয়ায় বিলক্ষণ শান্তি জন্মে বলিয়াই এখানে বিশেষ করিয়া উহাদের বিষয় উল্লেখ করা গেল। কিন্তু এই পর্যান্তই যে ডলকেমেরার অধিকার সমাপ্ত হইল তাহা নহে। মূত্রাশয়, চর্ম্ম ও শরীরের অন্তান্ত অংশেও ইহার বিশেষ লক্ষণের বিশ্বমানতাম ডলকেমেরার উপকারজনক ক্রিয়া প্রকাশ পা:। শুষ্ক শীতলতায় একোনাইট বেরূপ উপযোগী আর্দ্র শীতলতায় ডলকেমেরা দেইরূপ উপযোগী।

রোডোডেণ্ডু ।

"আর্দ্র ঝঞ্জাবাতে বৃদ্ধি" এই ঔষধের প্রবলতম বিশেষ লক্ষণ। ঝড়ের পূর্বের বিশেষতঃ বজ্ঞপাতসঙ্গল ঝড়ের পূর্বের রোডোডেগু লের রোগীর অন্থথ বৃদ্ধি পায়; ঝড় থামিলেই সে তাল বোধ করে। ঝড়-বজ্রের পূর্বের উপচয় কেবল শীতলতা ও আর্দ্রতা বশতঃই জ্বন্মে না, আকাশের বৈদ্য়তিক অবস্থার প্রতিও কতকটা নির্ভব্ব করে। এই বিষয়ে ফসফরাস, স্থাট্রম কার্ব্র ও সিলিশিয়ার সহিত রোডো-। ডেগু লের সাদৃশ্য আছে। "বিশ্রামে বৃদ্ধি ও সঞ্চালনে হ্রাস" লক্ষণে রসটক্ষের সহিত ইহার সমতা দৃষ্ট হয়। আবার রোডোডেগু লের ষে বেদনা আর্দ্রকালে বৃদ্ধি পায় উহা গুভীর-মূল বলিয়া বোধ হয়, অন্থি-বেষ্টে যথা, দন্তে এবং প্রকোষ্ঠ ও দার্ঘান্থির অন্থিতেই অন্থভ্ত হইয়া থাকে। রসটক্ষের বেদনা পেশী ও বন্ধনীতে অন্থভ্ত হয়। কিন্তু রোডোডেগু লের বেদনা যে কেবল অন্থি-বেষ্টের ঝিল্লীতেই নিবন্ধ থাকে তাহা নহে উহাও পেশী ও বন্ধনী আক্রমণ করে, স্থতরাং এই চুই ঔষধের প্রতেদ নিরূপণ পূর্বক নির্বাচন করা সহজ্ব নহে।

ডলকেনেরা, আট্রম-সলফ, রোডোডেগুণ, রস্টক্সিকোডেগুণ ও নক্সমশ্চেটা এইগুলি সকলই আর্দ্র-কালের ঔষধ। (ক্যালকেরিয়া ফসফরিকা আর্দ্র শীতলঙা, বিশেষতঃ দ্রবীভূত বরফের শীতলতার ঔষধ)।

অওকোষের সহিত রোডোডেও নের বিশেষ সমন্ধ আছে বলিয়া বোধ হয়।
ইহার ক্রিয়ায় অওকোষ ক্ষীত হয়, উহাতে ঘৃষ্টবং মাকর্ষণী বেদনা জয়ে, সেই
বেদনা সময়ে সময়ে উদর ও উরু পর্যান্ত সংপ্রাণারিত হয়, এবং অওবয়ে স্পর্শ সহ
হয় না। অওকোষের লক্ষণে অরম মেট্যালিক্ম, রিমেটিস, পালসেটিলা, আর্জ্জেণ্টম
মেট্যালিকম ও স্পঞ্জিয়ার সহিত রোডোডেও নের অত্যন্ত সাদৃশ্য দৃষ্ট হয়। উপদংশমূলক অও-রোগে বিশেষতঃ পারক অপব্যবহৃত হইয়া থাকিলে অরম ; প্রমেহের প্রাব
বিল্প্ত হইয়া রোগ জয়য়য়া থাকিলে রিমেটিস অথবা পলসেটিলা; এবং বাতথানিত
হইলে রোডোডেও ণ উপযোগী। কিন্ত রোগীর সমন্ত লক্ষণের প্রতি লক্ষ্য
রাথিয়াই ঔষধ ব্যবহা করা কর্ত্ব্য।

त्रिष्ठी।

অন্থি-বেষ্টে (পেরিঅন্টিয়ম), বিশেষতঃ উপবাত প্রাপ্তি ও উহার ফলে রুটার প্রধান ক্রিয়া দর্শে। আর্থিকার ক্রায় 'পতনের পরে সর্বশ্বনীরে ঘুন্ট ও পঙ্গুবৎ অন্থতন, এবং অঙ্গ-প্রত্যঙ্গে ও সন্ধিন্থানে উহার আতিশব্য' রুটারও লক্ষণ; অপর "শরীরের যে কোন অংশের উপর ভর দিয়া শয়ন করা যায় তাহাতে ঘুন্টবৎ ব্যথিততা" রুটায়ও আছে। রঙ্গটেন্ত্রের ক্রায় রুটার রোগীও সর্বাদা 'অবস্থান পরিবর্ত্তন করিতে ইচ্ছা করে অর্থাৎ একভাবে অধিকক্ষণ গাকিতে পারে না। মণিবন্ধের সহিত রুটার বেদনা ও থঞ্জতার বিশেষ সম্বন্ধ দৃষ্ট হয়। এন্থলে ইউপেটো-রিয়ম রুটার সমগুণ। রুটার মণিবন্ধের বেদনা রুটক্রের ক্রায় শীতশাও সিক্তকালে বৃদ্ধিপান্ধ এবং সঞ্চালনে উপশমিত হয়।

গাঢ় অধ্যয়নে ও সক্ষা স্চি-কার্য্যাদিতে চক্ষ্র অতি চেষ্টা বশতঃ বে অহপ জন্মে তাহাতে আর কোন ঔষধই রুটার স্থায় এত সতত ব্যবহৃত হয় না। *চক্ষ্তে প্রাস্থি ও বেদনা, অথবা অগ্নির গোলার স্থায় জালা, রুটার লক্ষণ। চক্ষ্র অতি চেষ্টান্ধনিত রোগে স্থাট্রুম মিউরিয়েটিকম ও সেনেগারও ব্যবহার হয়।

গুদলংশেও রটা হোমিওপ্যাথির একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। এই রোগে রটার সহিত ইয়েশিয়ার অত্যুন্ত বনিষ্টতা দৃষ্ট হয়। উভয় ঔষণেই মাথা নোওয়াইলে, কিছু উর্দ্ধে উঠাইতে চেষ্টা করিলে ও মল-ত্যাগ কালে উপচয় জলে। মিউরিয়েটিক এসিডে ও পডোফিলমও গুদলংশে ব্যবহৃত হয়। মিউরিয়েটিক এসিডে বহির্গত সরলাম্রে অভিশয় স্পর্ল-বেষ থাকে, বিছানার চাদরের স্পর্ল পর্যান্ত সহ্য হয় না, এবং মূত্র-ত্যাগকালেও হাড়িশ বাহির হইয়া পড়ে (এলো)। পডোফিলমের গুদলংশের সহিত প্রায়ই ঐ ঔষণ জ্ঞাপক অতিসারের বিজ্ঞমানতা থাকে, কিছু তুলিতে অতি চেষ্টা বশতঃও উহার উৎপত্তি হয়, তথন সঙ্গে সক্রায়্প বাহির হইয়া পড়িতে পারে। এই সকল রোগে উপকারী বলিয়া রটা একটা অতি প্রয়োজনীর ঔষধ।

লিডম প্যালাফার।

পদে বাতের আরম্ভ এবং উ্দ্ধদিকে উহার গতি (ক্যাল-মিয়ায় এতদ্বিপরীত)।

স্ফ্রীততার পাণ্ডুবর্ণ ও উহাতে রক্তান্ত্রসঞ্চয়, রাত্রিতে শয্যার উত্তাপে উহার রৃদ্ধি; অনার্ত থাকিলে অথবা ঠাণ্ডা জল লাগাইলে উপশম বোধ।

কালশিরা (ইকিমোসিস্) ; আঘাত অথবা মুফ্ট্যাঘাত বশতঃ চক্ষুর কৃষ্ণবর্ণে লি্ডম আর্ণিকা অপক্ষাও ঞ্লেষ্ঠ।

বাঁত এবং গ্রন্থিবাত; সন্ধিগুলিতে যন্ত্রণাদায়ক চূর্ণময় পদার্থ ও কঠিন পিগু (gout stone) সঞ্জয়।

যে সকল ব্যক্তি সর্ব্বদাই নিরুৎসাহী তাহাদের রোগ; জীবনী শক্তির অভাব; শ্রীরের কোন কোন অংশ স্পর্শ করিলে ঠাণ্ডা লাগে কিন্তু রোগীর নিকটে উহা ঠাণ্ডা বোধ হয় না।

তীক্ষাগ্র অস্ত্র দারা আহত বিদ্ধব্রণ (punctured wound), ই ছুরের কামড়, কীট-দংশন বিশেষতঃ মশার কামড়ে এই ঔষধ উপকারী।

বাতে লিডম অতিশয় মূল্যবান ঔষধ। এলোপ্যাথিক চিকিৎসায় বাত সহজে আরোগ্য প্রাপ্ত হয় না। প্রাদাহিক প্রকৃতির আমবাত উহাতে সম্পূর্ণরূপে সারে না। অধিকাংশ স্থলেই তরুণ বাত প্রাতন আকারে পরিণত হইয়া চিরজীবন অবস্থিতি করে। এবং হয় রোগীর আরুতিগত বিক্তি নয় হৎপিণ্ডের উপদ্রব জন্মায়। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় এরপ হয়না। সাধারণতঃ ইহাতে

রোগীর আরোগ্য ব্দরে, রোগ যাপ্য থাকেনা, এবং কদাচিৎ হুৎপিণ্ডের উপসর্গ জনার। ধ্ৎপিতে বাতের আরম্ভ হইলেও এতদারা তাহা আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। সচরাচর পুঠে, দেহ-শাখার ও সন্ধিস্থানেই সাধারণতঃ এই রোগ আরন্ধ হয় এবং · এলোপ্যাথিমতে বাফপ্রয়োগের ঔষণ ধারা চিকিৎসিত হইলে উহা বিতাড়িত হইয়া হৎপিত্তে প্রবেশ করে, তথার অবশ্রুই বাহ্নপ্রয়োগের ঔষধ পৌছিতে পারেনা, স্থতরাং সেখানে উহা থাকিয়া যায় এবং আস্রাব ক্ষরিত হইয়া হৃদ্কপাটে দৃঢ় গুস্তি (ডিপজিট) জন্মায়। কোন হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকেরই এই প্রকারে বাতের চিকিৎসা করিয়া ঈদৃশ পরিণাম-ফল উৎপাদন করা কর্ত্তব্য নহে। ডাঃ স্থাশ ত্রিশ বৎসর পর্যান্ত বাত-প্রধান স্থানে চিকিৎসা করিয়াছেন, তিনি অবিবেচনা বা অন-ভিজ্ঞতা বশতঃ একথা বলিতেছেননা। তাঁহার এই উক্তির প্রতি হোমিওপাাথিক চিকিৎসক মাত্রেরই আস্থা ফরা উচিত। বাতে উপচয়-উপশ্মাদি ও অক্সাক্ত এরূপ অনেকগুলি লক্ষণ থাকে যে ভদুষ্টে এই রোগে ঔষধ নির্দ্ধাচন করিতে অধিক আয়াস স্বীকার করিতে হয় না। লিড্মৈব বাত পায় আবন্ধ হয় ও উর্দ্দিকে যায়। কাল-মিয়ার বাত নীচের দিকে যায়। তরুণ ও পুরাতন উভয়বিধ বাতেই লক্ষণের সাদৃশ্রে শিজম বাবহাত হইতে পারে। তরুণ আকারে শিজমের বাতে সন্ধির ক্ষীততা, ও উত্তপ্ততা থাকে, কিন্তু আরক্ততা থাকেনা। স্ফীততার পাণ্ডবর্ণ থাকে এবং বেদনা *রাত্রিকালে ০ * শ্যার উত্তাপে বুদ্ধি পায়, রোগী রোগাক্রান্ত স্থান অনাবত করিয়া রাখিতে চায়। এফলে মারকিউরিয়নের সহিত লিডমের সাদৃশু দেখা যায় বটে, বিস্তু মার্কিউরিয়দের প্রভূত 🛊 শাস্তিশূন্ত দর্ম্ম, এবং মুখ-বিবর ও জিহ্বার বিশেষ লক্ষণ লিডমে নাই। এই সকল স্থলে লিডমে আশ্চর্যা উপকার দর্শে।

পুরাতন বাতেও এই ঔষধ অতিশয় উপকারী। এখানেও সন্ধির ক্ষীততা ও বেদনা, বিশেষতঃ শম্যার উত্তাপে উহার আধিকা, এবং প্রথমে পদ্বয়ের সন্ধিতে, অনস্তর হস্তের সন্ধিস্থানে কঠিন পিণ্ড-সঞ্চয় ইহার লক্ষণ। লিডমের লক্ষণে হস্ত ও পদের অঙ্গুলীর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র অন্থির অন্থিবেপ্তে প্রচাপনে বেদনা, গুল্ফ-সন্ধির ক্ষীততা ও পদ-তলের এইপ্রকার ব্যথিততা; উহাতে ভরদিয়া প্রায় পা ফেলিতে অপারগতা; থাকে। পদ-তলের এইপ্রকার ব্যথিততা ও অন্থভ্তি এন্টিমোনিয়ম কুডম, লাইকোপোডিয়ম ও সিলিশিয়ার লক্ষণেও আছে। ডাঃ ভাশ বার বার লক্ষণের সাদৃশ্য অনুসারে এই তিন ঔষধের প্রত্যেকটী বাবহারেই এই রোগের প্রতিকার করিয়াছেন। বাতের উপদ্রবগ্রস্থ এই সকল রোগীর অস্বাভাবিক শীতলতা থাকে।
"স্বাভাবিক শারীরিক উত্তাপের অসম্ভাব" দৃষ্ট হয়। এই লক্ষণেও সিলিশিয়ার সহিত
লিডমের ঐক্য দেখা যায়। সিলিশিয়ায়ও লিডমের স্থায় পদ, গুল্ফ, ও পদতলের
প্রাতন বাত আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। উহাও লিডমের স্থায় রাত্রিতেই বন্ধিত হয়।
কিন্তু শব্যার উষ্ণতায় বাড়েনা, বরং সিলিশিয়ার রোগী উষ্ণবস্ত্রে আর্ত থাকিতে
চায়। শীতলতায় লিডমের রোগীর নিশ্চয়ই উপশম জ্বনে, এজন্ম সময়ে
শীতলজলে পা রাথিয়াই কেবল সে শান্তি পায়। পায়ের বাতে লিডম ভাল করিয়া
অধ্যরন করিয়া দেখা ভাল।

• উপঘাঠেও লিডম ব্যবহৃত হয়। মুইব্রণে ও উহার ফলে সাধারণতঃ প্রথমে আর্লিকার কথাই মনে পড়ে, কিন্তু লিডম বিস্তৃত হওয়া উচিত নহে। সময়ে সময়ে আর্লিকা বারা যে আরোগ্যের আরম্ভ হয়, কিন্তু পরিসমাপ্ত হয় না; লিডম বারা তাহা সম্পূর্ণ হইয়া থাকে। আর্লিকা বারা লিডম অপেকা শাত্র ও সময়করপে কালিমা (কালিনিরা) ও বিবর্ণ বৃর হয় বটে, কিন্তু আবাত বা মুইতাজনিত রুক্ষ ও নীলবর্ণ চিহ্ন দ্রীকরণে লিডম অপেক্ষা শ্রেষ্ঠ ঔষধ আর নাই। কালিনিরায় সলফিউরিক এসিডও উপবোগী। কিন্তু হর্কলীভূত রোগীদিগের পক্ষে পারপুরার প্রবণতা থাকিলে এবং সলফিউরিক এসিডের বিশেবলকণগুলি বিস্তমান থাকিলেই ইহা বিশেব উপযোগী। চক্ষর শুক্রমগুলের কালিমায় নক্সভ্যাকা অমোব; কিন্তু মুইগাঘাত বশতঃ চক্ষুর রুক্ষবর্ণে বিশতক্রমে লিডমের সমতুল্য ঔষণ আব নাই। বিদ্ধারণে অর্থাৎ পায় প্রেক বিদ্ধা হইলে অথবা হাতে স্থচী কি তুরপুণ ছুটলে লিডম উহার উৎকৃষ্ট ঔষধ। কীট-দংশনে, বিশেষতঃ মশাবকামড়েও এই ঔষধ উপকারী। তবে

ভৎক্রন্ত ওরধ। কাট-দংশনে, বিশেষতঃ মশাবকামড়েও এই ওবধ ভপকরা। তবে এই সকল ব্রণে যে প্রকার বিধানতন্ত আঘাতিত হয় তদমুসারে ঔষধেরও প্রভেদ হইয়া থাকে। যথা, সায়ু উপহত হইলে হাইপারিকম; অন্থি-বেষ্টে রুটা; অন্থিতে ক্যালকেরিয়া-ফস অথবা সিন্ফাইটম সমাধ্রু উপযোগী হইয়া থাকে। চক্ষুর উপঘাতে যদি আঘাত বশতঃ অক্ষি-গোসকে অতিশয় বেদনা জন্মে তবে সিন্ফাইটম ব্যবহার করা ঘাইতে পারে, লিডম নহে। এই সকল রোগে নিম্ন ক্রমের ঔষধ অপেক্ষা বিশত ক্রমের ঔষধই ডাঃ ন্থান শ্রেষ্ঠ বলিয়া বিশ্বাস করেন।

বিস্মথ্।

অতিসার; #জলবৎ # প্রভূত, বেদনা বিহীর্ন, এবং তুর্গন্ধি বা শব-গন্ধি মল।

অত্যধিক পরিমাণে প্রভূত বমন, * তীব্র পিপাসা, আমাশয়ে পৌছিবা মাত্রই * জল বমিত হইয়া পড়ে; * ভুক্ত দ্রব্য
কিছুক্ষণ আমাশয়ে থাকে তৎপরে বমন হয়।

অন্থিরতা, নিদারুণ যন্ত্রণা, অত্যন্ত অবসমতা; চক্ষুর চতু-দিকে নীলবর্ণের মণ্ডুল সহকারে মুখমগুলের পাণ্ডুরতা; সর্বা-শরীরে * উষ্ণ ঘর্ম।

শিশু-বিস্ফিচিকার বিসমথ একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। প্রকৃত শিশু-বিস্ফিচিকার রোগের আক্রমণ সহসা উপস্থিত হয় এবং অতি সম্বর উহার ভোগকাল পরিসমাপ্ত হয়, বিসমথ, ভিরেট্রম, ক্রিয়োজোট, অথবা অন্ত কোন ঈদৃশ ক্রত ক্রিয়াকারী ঔষধে রোগীর প্রাণরক্ষা না পাইলে সে একরাত্রিতে কিংবা অয় কয়েক ঘণ্টার মধ্যেই মৃত্যু-মুথে পতিত হয়। বিসমথের বিরেচন * জলবং, * প্রভৃত, বেদনাশৃত্য ও অতি ফর্মর, শব-গন্ধ সদৃশ হয়। অধিক পরিমাণে বমনও হইয়া থাকে, *দারুল পিপাসা থাকে, রোগী যে জল পানকরে তাহা যেই আমাশ্বর স্পর্শকরে * * তৎক্ষণাৎ বমন হইয়া পড়ে। কেবল জলই বমন হয়। ভুক্তদ্রব্য একটু নীর্ঘকাল থাকে। (আর্মেনিকে আহার ও জল উর্ভর্মই উঠিয়া পাড়)। বিসমথেও আর্মেনিকম ও ভিরেট্রমের সমত্ল্য অবসমতা দৃষ্ট হয় বটে, কিন্ধ 'শরীর উষ্ণ ও সচরাচর উষ্ণ ঘর্মারুত থাকে। মুখমঞ্জলের মৃতবং পাঞ্রতা ও চক্ষ্র চারিদিকে অঙ্গুরীর ভায় মগুল পরিলক্ষিত হয়। বিসমর্থের পূর্ণ প্রতিরূপ এই, অন্ত কোন ঔষধের ইহার সহিত গোল বাধিবার সম্ভাবনা নাই।

অপর, বিসমধ বিশুদ্ধ স্বায়বীয় আমাশর-শূলেরও (গ্যাষ্ট্রালজিয়া) ঔষধ। প্রচাপন-প্রকৃতির বেদনা, সময়ে সময়ে স্বন্ধয়ের মধ্যস্থলে প্রচাপন এবং সময়ে সময়ে আমাশরে অধিক জালা (আর্সেনিকম) এই ঔষধের লক্ষণ। আয়াশরের ক্যান্সার রোগেও ইহা ফলপ্রদ, সময়ে সময়ে অত্যধিক পরিমাণে ভূত্তদ্রব্য বমন, বোধহর যেন করেকদিন পর্যান্ত উচ্ছা আমাশরে অবস্থিত ছিল; এবং অতিশর জালা ও বেদনা ইহার লক্ষণ। আর্সেনিকের স্থার বিসমথেও একপ্রকার অস্থিরতা ও উৎকণ্ঠা আছে, ইহার রোগীও একস্থানে অনেকক্ষণ স্থির হইরা থাকিতে পারেনা, ইতস্ততঃ নড়িয়া-চড়িয়া বেড়াইতে চার। সারবীয় প্রকৃতির আমাশর শূলে ডাঃ ক্যাশ এই ঔষধের নিমক্রমের বিচুর্ণ এবং শিশু-বিস্ফিকায় ইহার দিশত ক্রম ব্যবহার করিয়া স্থলর ফলপ্রাপ্ত হইয়াছে। শিশু নির্জ্জনতা সহ্য করিতে পারেনা, মাত্রার হাত ধরিয়া গাকিতে চায়। (ট্র্যাম)।

ক্রিয়োজেটিম।

শিশুদিগের ওলাউঠা; প্রভূত বমন; শবগদ্ধের ভায় হুর্গন্ধি মল।

রক্তপ্রাব প্রবণ ধাতু; সামান্য আঘাতেও প্রভূত রক্তপ্রাব হয় (ফস).

বিদাহী, তুর্গন্ধি, বিসমাসিত শ্লেমাস্রাব ; কখনও কখনও ঐ স্রাব ক্ষতকর, রক্তাক্ত ও ভয়ঙ্কর হইয়া থাকে।

্ মাড়ীতে বেদনা, মাড়ীর রক্তবর্ণ অথবা নীলবর্ণ ; দন্ত বহি-র্গত হইতে না হইতেই ক্ষয়প্রাপ্ত হয়।

সহসা মূত্র-প্রবৃত্তি অথবা রজনীর প্রথমভাগে প্রগাঢ় নিদ্রি-তাবস্থায় মূত্রত্যাগ।

শৈষিক ঝিলী চেই প্রধানতঃ ক্রিয়োজোটের ক্রিয়া দর্শে । ইহার ক্রিয়ায় নৈমিক ঝিলী হইতে প্রভূত ও তুর্গন্ধি আব নিঃস্তত্ত্ব এবং নৈমিক ঝিলীর ক্ষত জন্মে, তৎসহকারে জীবনীশক্তির অতিশয় অবসাদ থাকে। জ্রী-জননেঞ্জিয় সম্বন্ধেই বিশিষ্টরূপে এই কথার যাথার্থ্য দৃষ্ট হয়। প্রদরে পূতি, বিদাহী আবু নির্গত হয়, উহাতে বল্পে পীতবর্ণ দাগ লাগে। শরীরের যে স্থানে এই আবের সংস্পর্ণ হয় সেই স্থান চুলকায় ও জালা করে, চুলকাইলে উপশম জল্ম না কিন্তু তথায় প্রদাহ উৎপন্ন হয়। এই ঔষধে * *রক্তন্সাবেরও প্রবণতা আছে, এই রক্তন্সাব শড়ই হুৰ্দন্য। প্ৰদরের সহিতই রক্তস্রাব হয়। রক্তস্রাব থাকিয়া থাকিয়া নিপতিত হয়, কখনও প্রায় স্থগিত থাকে, আবার পুন: পুন: নিঃস্ত হয়। প্রসবের পর প্রস্বাস্থিক স্রাবেরও (লোকিয়া) এইপ্রকার প্রকৃতি দৃষ্ট হয়। তথন ক্রিয়েক্সেট রসটকা ও সলফার এই তিন ঔষধের একটী ব্যবহৃত হইয়া থাকে। অন্যান্য লক্ষণের সাদৃত্ত অনুসারেই উহারা মনোনীত হয়। জরায়ুর ক্যান্সার রোগেও ক্রিয়ো-জোটের অমুরূপ ক্ষত হঠতে পারে, তখন এই ঔষধে 'অতিশন্ধ উপানার জন্ম। ৰথা সময়ে এই ঔষণ ব্যবহার করিলে অনেক স্থলেই এতল্বারা ক্যান্সার প্রতিষিদ্ধ তটতে পারে। ইহার কোন কোন রোগিণীর বস্তি-গহবরে জ্বলস্ত মঙ্গারের আন্ত্র ভয়ঙ্কর জালা থাকে এবং চুর্গন্ধ সংযুক্ত রক্তখণ্ড নির্গত হয়। স্তনের শক্ত, নীলাভ-লোহিত ক্যান্সারে ডাঃ গরেন্সি এই ঔষধ ব্যবহারের বিধি দেন। কিন্ত ডাঃ লাশ স্তনের ক্যান্সারে কথনও ক্রিয়োজোট ব্যবহার করেন নাই, বিদাহী প্রদরে ও জরায়র ক্ষতেই তিনি এতদ্বারা অতি সম্ভোষজনক স্থলর ফলপ্রাপ্ত হইয়াছেন। তিনি ইহার দ্বিশতশক্তি ব্যবহার করেন এবং পরিষ্কারার্থে কেবল ঈষচুষ্ণ জলের পিচকারির বাবস্থা দেন।

দস্ত-মূলে ক্রিরোজোটের স্থায় কোন ঔষধেরই এত নিশ্চিত ক্রিয়া দর্শে না।
(মারকিউরিরও নহে)। যন্ত্রণাপ্রদ দন্তোভেদে ইহা যত ব্যবহৃত হওয়া উচিত
সতত তত হয় না। দস্ত-মূলের *অতিশয় ব্যথিততা, স্ফীততা, মলিন আরক্ততা
বা নীলবর্ণ, এবং *দস্ত বহির্গত ইইবা মাত্রই ক্ষয়প্রাপ্তি, ক্রিয়োজোটের লক্ষণ।
বে শিশুর মূপে অনেকগুলি ক্ষয়িত দন্ত এবং সান্তর ও ব্যথিত দন্ত-মূল দৃষ্ট হয়
ভাহার পক্ষে ক্রিয়োজোট অতিশয় উপকারী। এইপ্রকার শিশুদিগের মধ্যেই
সাধারণতঃ শিশু-বিস্ফিকার অধিক প্রাবল্য দেখা যায়, উহার আক্রমণও অতি
উৎকট আকারের ইইয়াথাকে। অবিরত বমন হয়, বিরেচনেরও অতিগ্রিত গদ্ধ
পাকে। দন্তোদগমের রুদ্ধৃতা হইতে অথবা তৎসংপ্রবে যে শিশু-বিস্ফিকা জন্মে

তাহাতে কখনও ক্রিয়োজোট বিস্মৃষ্ট হওয়া উচিত নহে। কেননা, এই ঔষধে কোন কোন স্থলে বড়ই উৎকৃষ্ট ফল দর্শে। এস্থলেও ডাঃ স্থাণ ইহার দিশত ক্রমই ব্যবহার করিয়া থাকেন।

অন্তান্ত প্রকার বীননেও ক্রিয়োজোট অন্ততম অত্যুৎকৃষ্ট তুরিধ; গর্ভাবস্থার বমনে এবং গ্যাষ্ট্রোম্যালেশিয়া নামক আমাশরের ত্রারোগ্য রোগে হহা ব্যবহার্য্য। কিন্তু ডা: ন্তাশ এস্থলে ক্রিয়োজোট প্রয়োগের কোন বিশেষ লক্ষণ পরিজ্ঞাত নহেন। তবে যদি সোপিণীর আংশিক বা সম্যকরূপে পূর্কোল্লিখিত বিদাহী প্রদর, অথবা রক্তস্রাব, কিংবা রক্তস্রাবের সাধারণ প্রবণতা থাকে, ক্লুদ্র ক্ষুদ্র অভিযাত (উও) হইতে অধিক, রক্তপাত হয় (ল্যাক, ফস) তিনি নিঃশঙ্ক চিত্তে ক্রিয়োজোট ব্যবহারের বিধি দেন।

মূত্র সম্বন্ধে ক্রিয়োজোটের কয়েকটা প্রবল বিশেষ লক্ষণ আছে। (১) পাপুবর্ণ প্রভূত মূত্র•নিঃস্থত হয়। (২) মূত্র-বেগের এতই আতিশর্যা ও আকস্মিকতা থাকে বে *তাড়াতাড়ি করিয়াও মৃত্র-ত্যাগ করিতে যাইতে পারা যায় না। (পেট্রো-সেলিনম)। (৩) প্রথম নিদ্রাকালে শিশু শয্যায় প্রস্রাব করে, সেই নিদ্রার এতই *প্রগাঢ়তা থাকে যে তাহাকে জাগাইতে পারা যায় না (সিপিয়া)। (৪) কেবল শয়ন করিয়া প্রস্রাব করিতে পারা যায় (বিসিয়া পশ্চাদ্দিকে বক্র হইয়া মূত্র-ত্যাগে, জিক্ষ)।

সংক্ষেপতঃ *দন্ত 'ও দন্ত-মূলের মন্দাবস্থা; পূতি বিদাহী<u>আব; *অতিশম্</u> <u>হর্মপতা ও রক্তআব-প্রবণতা;</u> বিভ্যমান থাকিলে সর্মাদাই ক্রিয়োকোটের কথা স্মরণ করা কর্ত্তব্য।

ল্যাক ক্যানাইনঃম।

প্রদাহের রোগ-লক্ষণগুলি একপার্য হইতে অপ্রপার্য, পশ্চাৎ হইতে সম্মুখের দিকে আড়াআড়ি ভারে ভ্রমণ করে (আমবাত, গল-ক্ষত প্রভৃতিতে)। প্রতি ঋতুর সময়েই স্তনে ও গালনলীতে ক্ষতবং বেদনা। স্তন-প্রদাহ; স্তনে ক্ষতবং বেদনা ও স্পর্শব্দেষ, শয্যার সামান্ত সংঘর্ষও সহু হয় না, গৃহের নীচের তল্যায় যাইতে পদবিক্ষেপের সময়ে স্তনযুগল উর্ধ্বে তুলিয়া ধরিতে হয়।

শ্যাক-ক্যানাইনঃম কুকুরের ত্বগ্ধ হইতে প্রস্তুত হোমিওপ্যাথিক ঔষধ। এক সময়ে ডা: ন্তাশ ইহার প্রতি অশ্রদ্ধা করিতেন। কিন্তু পরে ইহার উপকারিতা সম্বন্ধে অনেকগুলি প্রমাণ দেখিতে পাইয়া নিজেও এই ঔষধের পরীক্ষা করিয়া-ছিলেন। চিকিৎসা-ব্যবসায়ে তাঁহার নিয়ম এই ছিল যে তিনি সকলই স্বয়ং পরীক্ষা করিয়া দেখিতেন, এবং যাহা সত্য ও উত্তম বলিয়া বোধ হইত তাহাই গ্রহণ করিতেন। প্রথমৈ তিনি এই ঔষধ প্রাদাহিক বাতে পরীক্ষা করিয়া দেখেন। হুই সপ্তাহ পর্য্যন্ত তাঁহার যথা-সাধ্য চেষ্টাম্বও এই বাতের রোগীর কোন উপকার দর্শিয়াছিল না। বেদনা এক সন্ধি হইতে অক্সসন্ধি পর্য্যন্ত পরিভ্রমণ্টকরিত, কিন্তু পলসেটিলা প্রয়োগে একেবারেই কোন ফল দর্শিয়াছিল না। কিছু কাল পরে তিনি দেখিতে পাইয়াছিলেন যে বেদনা যে কেবল সন্ধিতে সন্ধিতে সঞ্চরণ করিত তাহা নহে। উহার গতি অনুপ্রস্থ (আড়া আড়ি) ভাবে হইত। একদিন দক্ষিণ জায়তে, অন্ত একদিন বা হুই দিন বাম জায়তে এবং অনস্তর পুনরায় দক্ষিণ জায়তে চলাচল করিত। ল্যাক ক্যানাইনঃম ব্যবহারে এই রোগী অতি সম্বর আরোগা লাভ করিয়াছিল। ইহার কিছুকাল পরে ডাঃ স্তাশের একজন অত্যুৎকট স্বালে-টিনার রোগী জোটে। তাহার গলা সম্পূর্ণরূপে ছুলিয়া গিয়াছিল। অঙ্গ-বেদনা সহকারে তাহার এতই অন্থিরতা ছিল যে সে এক পার্শ্ব হইতে অপর পার্শ্বে অবলুঠন করিত। ডা: ন্থাশ রস্টক্স ইহার 12াক্ত উপযোগী ঔষণ মনে করিয়া তাহাই ব্যবস্থা করিয়াছিলেন, কিন্তু তন্দারা কোন ফল লাভ হইয়াছিল না। অনস্তর তিনি দেখিতে পাইলেন যে রোগীর গলা-বেদনা ও অঙ্গ-বেদনা <u>পর্য্যান্ধক্রমে এক পার্</u>দ্ধ হুইতৈ অন্ত পাৰ্শ্বে ষাইত। ইহা দেখিয়া তিনি ল্যাক-ক্যানাইনঃম ব্যবস্থা করেন। উহাতে রোগীর স্থার শাস্তি জন্মে। তিনি এই হুই স্থপেই এই ঔষধ লক্ষ ক্রমে ব্যবহার করিয়াছিলেন।

এক গৃহে ভিন্ন ভিন্ন পরিবা
র হই জনের টনসিলাইটিস অধাৎ তালু-মূল প্রদাহ জন্মিরাছিল। একজনের চিকিৎসার্থে ডা: ন্তাশ আছুত হইরাছিলেন। একজন অতি স্থদক্ষ এলোপ্যাথিক চিকিৎসক অন্ত রোগীর চিকিৎসা করিতেছিলেন। কোন রোগী সহর আরোগ্য লাভ করে এবং বিশেষতঃ পূ্মোৎপন্ন না হইয়া আরোগ্য প্রাপ্ত হয় তৎপ্রতি সকলেরই দৃষ্টি ছিল। ছই জনের রোগই উৎকট প্রকৃতির রোগ ছিল। ৪৮ ঘণ্টা পর্যান্ত হুই জনের রোগই শীঘ্র শীঘ্র বর্দ্ধিত হুইয়াছিল। ডাঃ ন্তাংশির রোগীর তালু-মূলের স্ফীততা একপার্ধে আরব্ধ হইয়াছিল। পরদিন অন্ত পার্ষে উপন্থিত হইরাছিল। ডা: ক্তাশ মনে করিরাছিলেন প্রথম পার্ষ যথন অন্ত ভাল হইয়াছে তথন খিতীয় পাৰ্শ্বও কল্য ভাল হইবে। কিন্তু তাহা হইল না। পরদিন প্রথম পার্শ্ব পুনরায় খারাপ হইয়া উঠিল। রোগী তখন গিলিতে অসমর্থ হইয়া পড়িল। আহার্যা ও পানীয় দ্রব্য নাক দিয়া বাহির হইতে লাগিল। অতি কটে পে এক চামচ °ঔদধ গিলিতে পারিত। ডাঃ গ্রাশ আর ইতন্তঃত করি-लिन ना । लागक-कार्गनार्टनःम लक्क क्रम उथनर वावसा कतिलान । मधारू काल তিনি ঔষ দিয়াছিলেন, সন্ধাকালে গিয়া দেখিলেন রোগিণী শুক্তির যুষ খাইতেছে, এবং পরিষ্কারক্রপে কথা বলিতে পারিতেছে। প্রাতঃকালে সে একটা শব্দও উচ্চারণ করিতে পারিয়াছিল না। আর একদিনের মধ্যেই সে ভাল হইয়াছিল। কেবল তাহার কতকটা হর্বলতা অবশিষ্ট ছিল। অপর রোগীর পুষোৎপন্ন ংইব্লাছিল এবং আরোগ্য হইতে এক সপ্তাহের **অধিক কাল লা**গি**য়াছিল।** শাল বেদনা যথন পর্যায়ক্রমে এক পার্শ্ব হইতে অন্ত পার্ম্বে উপস্থিত হয় তথন উহা অন্ত ঔষধের নির্ভর যোগ্য বিশেষ লক্ষণ না হইলে ডাঃ ন্তাশ সাধারণতঃ ল্যাক ক্যানাইন:মই ব্রবহার করিয়া থাকেন।

এই ঔষধের আরোগ্য-শক্তি সম্বন্ধে নিঃসন্দেহ হইয়া ডাঃ ক্রাশ হোমিওপ্যাথিক ঔষধ পরীক্ষার রীতি অনুসারে ইহার পরীক্ষা করিতে প্রবৃত্ত হইয়াছিলেন। তিন ব্যক্তিকে গ্রই ঘণ্টা পরে পরে দিশত ক্রমের এক একটা বটিকা খাইতে দিয়াছিলেন। তিন দিনে তাহাদের সকলেরই গলা-বেদনা জন্মিয়াছিল। একজনের তালু-মূলে, অঙ্গুঠের নখের ক্রায় একপ্রকার তালি তালিও (প্যাচেস্) উৎপন্ন হেইয়াছিল। পরীক্ষাকারীদের মধ্যে একজন একটা মুবতী রমণী ছিলেন এ তাঁহার গলা-ব্যথার পরে এক স্প্তাহের অধিক কাল বুকে অন্ধ অন্ধ বেদনা সংযুক্ত উপ্র কাস জন্মিয়াছিল। ত্তন-প্রদাহেও ল্যাক-ক্যানাইন:ম অতিশন্ধ প্রপকারী ঔষধ। শব্যার সামান্ত সংঘর্ষে অথবা গৃহের তলদেশে পদ-বিক্ষেপে গুনের অতিশন্ধ স্পর্শ-থেষ ও বেদনা ইহার প্রয়োগ লক্ষণ। আবার, শতুকালে বিশেষতঃ ক্রমাগত শতু-পূবাহ নির্গত না হইরা হুড় হুড় করিক্বা প্রবাহিত হইলে এবং স্থনের ও গর্লীর বেদনা জন্মিলে ল্যাক-ক্যানাইন:ম উহার ঔষধ।

कानी मनिकडेत्रिकम।

শ্লৈগ্মিক ঝিল্লী হইতে পীত বা হরিতাভ আব ; তরল ও ঘড়ঘড় শব্দ বিশিষ্ট কাস।

সন্ধিতে বাতের বেদনা; এই বেদনা একসন্ধি হইতে অপর সন্ধিতে নড়িয়া চড়িয়া বেড়ায়।

উপচয়-উপশম।—উষ্ণকক্ষে ও সায়াহ্নে রোগ লক্ষণের উপচয় ; বিমুক্ত বায়ুতে উহার উপশম।

যে সকল তরুণ রোগে পলসেটিলা ব্যবহৃত হয় উহাদের পুরাতন অবস্থায় কালী সলফ ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

এই ঔষধ হোমিওপ্যাথিক ঔষধ পর্নীক্ষার পদ্ধতি অন্নসারে পরীক্ষিত হয়
নাই, কিন্তু স্থানারের মতামুসারে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় ব্যবহৃত হওয়াতে
কতকগুলি মূল্যবান প্রয়োগ-স্থল প্রকাশিত হইয়াছে। কতকগুলি লক্ষণে
পলসেটিলার সহিত ইহার সাদৃশ্য আছে। এই ঔষধের ক্রিয়া পলসেটিলা অপেক্ষা
গভীরতর, স্বতরাং স্থায়ে সময়ে পলসেটিলার অন্নপূর্বক স্বরূপ ইহার ব্যবহার হইয়া
থাকে।

(১) শৈশ্বিক ঝিল্লী হইতে পীত বা ঈষৎ হরিদ্বর্ণ আব নিঃসরণ। (২) জরের লক্ষণের সন্ধাকালে উপচয়। (৩) অনাবৃত বায়ুতে (সাধারণ) উপশম। (৪) সন্ধিতে কিংবা শন্ধীরের কোন স্থানে সঞ্চরমান স্থান-বিকল্প-শীল বাতের বেদনা। (৫) উত্তপ্ত গৃহে উপচন্ন। (৬) শ্লেমার ঘড় ঘড় শব্দ সহকারে তরল কাস। এই ছয়টী লক্ষণে এই হুই ঔষধের বিলক্ষণ সাদৃশ্য আছে। শ্লৈম্মিক ঝিল্লীর তরণ বা পুরাতন প্রতিশ্রায়ে, বিশেষতঃ, পুরাতন প্রতিশ্রায়ে, অথবা পলসেটলার পরে ডাঃ ত্যাশ এই ঔষধের উপকারিতা প্রত্যক্ষ করিয়াছেন। একদা তিনি এই ঔষধ ঘারা পুর্ব্বর্ণতি প্রকারের সন্ধিবাত উৎপন্ন করিয়াছিলেন এবং ইহার বাতের লক্ষণগুলি যে প্রকৃত তাহা প্রতিপন্ন করিয়াছিলেন। তিনি সর্বাদা ইহার বিংশ শক্তি ব্যবহার করেন।

এনাকাড়িয়ম ওরিয়েণ্ট্যালিস।

আমৃশিয় শূন্য থাকিলে উহা * বেদনা করে, আহার করিলে সেই বেদনার শান্তি জন্মে।

সরলান্ত্রের ক্রিয়ার অপ্রচুরতা অথবা পক্ষাঘাতিত অবস্থা হইতে উৎপন্ন পুনঃ পুনঃ নিক্ষল মল-প্রবৃত্তি; মলদ্বারে যেন একটা * পিগু বা গোঁজ রহিয়াছে এরূপ অনুভব'; মলত্যাগ করিতে চেফা করিলেই মলত্যাগ করিবার প্রবৃত্তি দূরীভূত হয়।

স্মৃতি-ক্ষীণতা; অভিশাপ প্রদান ও শপথ করিবার ছুর্ণিবার। প্রবৃত্তি। রোগা মনে করে কোনও কাজ করিতে তাহার যেন ছুইটা ইচ্ছা আছে, এক ইচ্ছা করিতে আদৈশ করে, অপর ইচ্ছা নিবারণ করে। শরীরের বিভিন্ন অংশে যেন ^{নি}ভোঁতা গোঁজ্ঞ^{*} প্রবিষ্ট রহিয়াছে এরূপ অনুভব সহকারে বেদনা।

রোগার নিকটবর্ত্তী সকল বস্তু ও ব্যক্তিকেই দি সন্দেহের চক্ষে দেখে; বিচরণ করিবার সময় সে বড়ই উদ্বিগ্ন হয়, তাহার মনে হয় যেন কেহ তাহার অনুসরণ করিতেছে। , সমস্ত ইন্দ্রিয়ের ছুর্বলতা।

এনাকার্ডিয়ম অতিশয় মূল্যবান ঔষধ, কিন্তু তথাপি হোমিওপ্যাথিক চিকিৎদার সাধারণতঃ ইহার তত ব্যবহার দৃষ্ট হয় না। বহুরূপ অগ্নিমান্স রোগে ইহা ফলপ্রদ। অধিমান্যে নির্কিশেষে অনেক স্থলেই নক্সভমিকা প্রয়োজিত হইয়া থালে, কিন্তু এনাকার্ডিয়মেরও সতত সমধিক প্রয়োগ হওয়া উচিত। ছুইটীই উৎক্লষ্ট ঔষধ বটে, কিন্তু উভয়ের প্রভেদ নির্ণয় পূর্ব্বক ষথাযোগ্য ঔষধ মনোনীত করাই শ্রেয়:। সে প্রভেদ এই:—এনাকাডিয়মের আমাশয়ের বেদনা •কেবল আমাশয় শুন্ত থাকিলেই উপস্থিত হয় এবং *আহার করিলে উপশম পড়ে, নক্সভমিকার বেদনা পরিপাকক্রিয়া পরিসমাপ্ত হইলে উপশমিত হয়। আহারের তুই তিন ঘণ্টা পরে নক্সভমিকার বেদনার আধিক্য জন্মে, এবং যে পর্য্যন্ত ভুক্তদ্রব্য সম্পূর্ণ জীর্ণ না হয় সে পর্যান্ত অবস্থিতি করে, তৎপরে উপশম পড়ে, কিন্তু এনাকার্ডিয়মের বেদনা এই সময়েই অত্যন্ত বৃদ্ধি পায়। ডা: ন্থাশ এই প্রকারের অনেকগুলি রোগীই এনাকার্ডিয়ম শারা আরোগ্য করিয়াছেন। ইহার কতকগুলির রোগ দীর্ঘকালেরও ছিল। তিনি এই **স**কল স্থলে নিম্নক্রম অপেক্ষা **বিণ**ত ক্রমের ঔষধই অণিক ফলপ্রদ দেখিতে পাইস্লাছেন। অক্তের বাহাই মনে করুন, ডা: ক্লাশের ধারণা এই যে কি এরোগে ''কি অন্তত্ত্ব সকল ঔষধেরই শক্তির উপর আরোগ্যের সাফল্য নির্ভর করে।

১৮৯» সালের শ্রংকালে ডা: স্থানের ৩৫ বর্ণসর বয়য়া বিবাহিতা তিনটী সস্তানের জননী একজন রোগিণী ছিলেন। তিনি সম্পূর্ণ শীর্ণপ্ছইয়া পড়িয়া-ছিলেন, তাঁহার মুখাক্ষতির বিক্কজি ও ঈষৎ পীতবর্ণ জন্মিয়াছিল। ছই বৎসর পূর্ব্বে তাঁহার একবার বমনের আকুনণ ভারিরাছিল, তখন তাঁহার কফি-চূর্ণের স্থায় পদার্থের বমন হইত। সে সময়ে চরিশ-সহস্র শক্তির একমাত্রা আসে নিকম এলব্ম রাবহারে তাঁহার রোগের নির্ভি হইয়াছিল। কিন্তু সেই অবধি এপর্যাস্ত তাঁহার পরিপাক সম্বন্ধে অয়বিশুর উপদ্রুব বর্ত্তমান রহিয়াছিল। বমনের এই শেষ আক্রমণ অপেক্ষাকৃত হর্দম্য ছিল। এবার আর্সে নিক্ম ও অক্সান্ত কতিপয় ঔষধে কোন উপকার দর্শিয়াছিলনা। কিছুকাল পরে ডাঃ ন্তাল দেখিতে পাইলেন যে রোগিনীর স্থতীত্র ভবদনা ও বমন আমাশয় শৃন্ত থাকিলেই উপস্থিত হইত। রোগের শান্তির জন্ত তাঁহাকে রাত্রিতে হুই একবার আহার করিতে হইত। বাস্ত পদার্থের সর্ব্বনাই ক্রমণ্ড বা কপিশবর্ণ থাকিত,উহা কফি-চূর্ণের ন্তায় দেখাইত। তাহার ভগ্নির স্তনে ক্যান্সার হইয়াছিল, তিনিও আমাশয়ে ক্যান্সার হইয়াছে মনে করিয়া অতিশয় ভাত হইয়াছিলেন। এবার এনাকার্ডিয়ম সেবনে তিনি অতি সম্বর্গ শান্তি লাভ করিয়াছিলেন, ১৯০০ সালের অক্টোবর পর্যান্ত আর তাহার রোগ ফিরে নাই। তিনি সম্যক আরোগ্যলাভ করিয়াছেন কিনা যদিও তাহা নিশ্চিতরূপে বলা যায়না কিন্তু এই ঔর্ষধি যে তাঁহার উপকার করিয়াছিল সেবিষয়ে আর সন্দেহ নাই।

নক্সভমিকা ও এনাকার্ডিয়ম ছই ঔষধেই নিক্ষল মল-প্রবৃত্তি দৃষ্ট হয়। নক্সভমিকার নিক্ষল মল-প্রবৃত্তি অনিয়মিত ধমন-ক্রিয়া বশতঃ জন্মে, এনাকার্ডিয়মের নিক্ষল মল-প্রবৃত্তি সরলান্ত্রের ক্রিয়ার অপ্রচুরতা অথবা পক্ষাঘাতিত অবস্থা হইতে উৎপন্ন হয়। নক্সভমিকার মরলান্ত্রের অনিয়মিত কিংরা অতিক্রিয়া সহকারে মল-প্রবৃত্তি, এবং এনাকার্ডিয়মে অপ্রচুর ক্রিয়া সহকারে মল-প্রবৃত্তি থাকে। এনাকার্ডিয়মে মলদ্বারে যেন একটা পিণ্ড বা গোঁজ রহিয়াছে এবং উহা বাহির হইয়া আইসা উচিত এরপ একপ্রকার অমুভব থাকে, নক্সভমিকায় এরপ অমুভব দেখিতে পাওয়া যায়না।

^{*} স্থৃতি-শক্তির অপচয়ে, বিশেষতঃ ভগ্ন-দেহ বৃদ্ধদিগ্রের পক্ষে এনাকার্ডিরম হোমিওপ্যাথির একটা প্রধান ঔষধ। থাদ এতংসহকারে আমাশরের ও উদরের বিশেষ লক্ষণগুলি বিশ্বমান থাকে অথবা পূর্বে আর্মান্সক বা উদ্দীপক কারণ স্বরূপ বর্ত্তমান ছিল বলিয়া জানা যায় তাহা হইলে এই মানসিক উপদ্রবে এনাকার্ডিরম বিশেষ উপকার করে। স্থৃতিশক্তির ক্ষীণতা অনেকগুলি ঔষধেরই লক্ষণ বটে, কিন্তু এনাকার্ডিরমই তন্মধ্যে প্রধান। কিন্তু রোগার সমগ্র লক্ষণের প্রতি অবশ্রুই লক্ষ্য রাখা বিধের।

এই ঔষধের আরও তুইটা অসাধারণ মানসিক লক্ষণ আছে। "অভিসম্পাত ও
শপথ করিবান ত্রনিবার প্রবৃত্তি" উহার একটা। "আবিরত+ প্রার্থনা করার ইচ্চা"
বেমন ট্রামোনিয়মের একটা অন্তুত লক্ষণ, এনাকার্ডিয়মেরও সেইরূপ এইটা একটা
অপরপ লক্ষণ। এই সকল লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া ঔষধ ব্যবস্থা করাতে,
কতকগুলি আশ্চর্য্য আরোগ্য জনিয়াছে। অপরটা এই যে "রোগীর বোধ হয় বেন
তাহার তুইটা ইচ্ছা আছে," এক ইচ্ছা যাহা করিতে বলে, অস্তু ইচ্ছা তাহা করিতে
নিষেধ করে। রোগজ বৃদ্ধি-বৈকল্যেই এই সকল লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায় এবং
চিকিৎসায় আরোগ্যকর ঔষধ নির্মাচনে উহাদের দ্বারা বিলক্ষণ সহায়তা হয়।
এনাকার্ডিয়মের্র আরও তুইটা অসামান্ত লক্ষণ আছে। শরীরের স্থানে স্থানে বেন *
অঙ্গুরীর আকার গোলবস্তু রহিয়াছে, এবং আভ্যন্তরিক অংশে বেন* গোজ রহিয়াছে
এপ্রকার অফুত্ব সেই তুই লক্ষণ। শেষোক্ত লক্ষণটি মুস্তক, বক্ষঃস্থল, উদর, ও
মলদারে লক্ষিত হইতে পারে। প্রথমোক্তটা পৃষ্ঠবংশের রোগে পরিদৃষ্ঠ হয়, এবং
এনাকার্ডিয়মই উহার ঔষধ স্বরূপ প্রযোজিত হইয়া থাকে। রস্টেয়ের বিষাক্তভায়ও
এনাকার্ডিয়মই উহার ঔষধ স্বরূপ প্রযোজিত হইয়া থাকে। রস্টেয়ের বিষাক্তভায়ও
এনাকার্ডিয়ম উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া কথিত আছে। কিন্তু ডাঃ ত্যাশ কথনও উহার
ব্যবহার করিয়া দেখেন নাই।

এলুমিনা।

সরলান্ত্রের নিব্রুিয়তা; নরম মল নিঃসারিত করিতেও যথেষ্ট বৈগ দিতে হয়।

যে সকলে রমণীর শ্বেতসার, ফুলথড়ি, ভাকড়া, অঙ্গার, লবুঙ্গ এবং অভাত অসঙ্গত ও অস্বাভাবিক দ্রব্য আহারের আকাজ্জা থাকে তাহাদের নীরক্ততা (anæmia)। গোল আলু সহু হয় না। প্রস্তুত প্রদর আব। নিম্নাঙ্গের .গুরুত্বাসুভব (Heaviness), তুর্বলতা, তজ্জন্য ব্সিয়া থাকিতে হয়। পায়ের গোড়ালীর অসাড়তা (humbness)। পৃষ্ঠের অভ্যন্তর দিয়া তপ্ত লোহ প্রবিষ্ট হইতেছে এরপ অনুভব।

*"সরলান্ত্রের নিঞ্ছিরতা, কোমল মল নিঃসারণ করিতেও অতিশার চেষ্টার আবশ্রকতা"।—এই ঔষধের প্রধান পরিচালক লক্ষণ। ব্রাইড়নিয়ার স্তার এলুমিনায়ও মল-প্রবৃত্তি থাকে না। এবং শ্লৈম্মিক ঝিল্লীর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কোষের পরিশুদ্ধতা বশতঃ ইহাতেও কোষ্ঠবদ্ধ জন্মে বলিয়া বোধ হয়। ইহাও শুদ্ধ ও রুণ রোগীদিগের পুক্ষেই উপযোগী হইয়া থাকে। অপর কতক্ষগুলি বিষয়েও এই ছই ঔষধের সাদৃশ্র আছে। ইহারা একটীর পরে আর একটী অয়পুরক স্বরূপ ভাল থাটে। ছই ঔ্বধই শিশুদিগের কোষ্ঠ-বদ্ধে স্থলার ফলপ্রদ। এই রোগ অনেক সম্মেই বড় ছর্দ্দম্য। সরলান্ত্রের নিঃসারণ শক্তির অভাবে এনাকার্ডিয়ম, সিপিয়া, সিলিশিয়া ও ভিরাট্রম এবম এলুমিনার ঘনির্চ সমগুণ। টাইক্ষয়েড জ্বরে অম্ব হুইতে রক্ত-পাতে *বরুতের ভায় নিয়েট বৃহৎ সংযত রক্তর্পণ্ড নিঃসরণেও এলুমিনা একটী অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ।

কোরোসিস অঁথাৎ হরিৎপাও রোগেও এলুমিনা ফলপ্রদ। রোগিণীর পাত্বর্ণ, হর্মলতা, প্রান্তি, বিদ্রা বিশ্রাম করিবার আবশুকতা, স্বন্ধ বিশ্বিত শতু, শতু-রক্ত পতনের সময় উহার পাত্বর্ণ, শতুর পরে রোগিণীর অবদয়তা ও পাত্বরতা (কার্মো-এন, ককিউলাস)। অপিচ প্রভূত প্রদর প্রাব, ব্রন্ধারা আরত করিয়া না রাখিলে কখন কখন উহার পা পর্যান্ত উপন্থিতি (সিফিলাইমম)। শতুর স্তান্ধ প্রদর-প্রাবের প্রাচ্ব্যা। স্বেতসার, ফুলখড়ি, ক্তাক্ডা, অসার, লবক্ষ এবং আহার প্রান্ত অধাতাবিক বস্তু আহারের আকাজ্মান—এই ঔষধের লক্ষণ। এই সকল রক্তহীনা রোগিণীদিগের পক্ষে এলুমিনা মহৌষধ। স্তাট্রম মিউর জ্ঞাপক হরিৎপাত্মর রোগিণী কাট খাইতে পারে না অথবা ফুটিতে তাহার অপ্রবৃত্তি থাকে। এলুমিনার রোগিণী গোলআলু খাইতে পারে না; উহা তাহার সহু হয় না। পলসেটিলার রোগিণী বসাদ্রব্য ও পিষ্টকাদি আহার করিতে পারে না। নাসিকার প্রাতন

প্রতিশ্রারেও পল্সেটিলার সহিত এলুমিনার সাদৃশ্য আছে। অশ্রুপাতশীলতা উভর ঔষধের লক্ষণ। কিন্তু শারীরিক প্রকৃতি এক নছে। এলুমিনার রোগীর শরীর শুক ও রুশ, পলসেটিলার শ্লেমা-প্রধান। ত্বই ঔষধে এই প্রভেদ।

ধর্ম-প্রচারকদের গলা-ব্যথার ন্তায় প্রাতন গলা-বেদ্নায় পলসেটলা অভিশয় ফলপ্রদ। "স্পর্শবেষ, অবদরণ, স্বরভঙ্গ ও পরিশুক্ষতা" ইহার লক্ষণ। গলার এই পরিশুক্ষতা বশতঃ রোগীকে ক্রমাগত ধক ধক করিতে হয়, এবং অনেকক্ষণের পরে একটু গাঢ় ছন্ছেন্ত শ্রেমা উঠে। উষ্ণ আহার ও পানে গলা-বেদনার ক্ষণকাল নির্ত্তি ক্রেম। এই রোগে আর্জেন্টম নাইটি কমের সহিত এলুমিনার সাদৃশ্র আছে। কিন্তু আর্জেন্টমে গলায় অাচিলের ন্তায় উপমাংস অথবা উৎসাদন (গ্রামুলেশন) থাকে। গলায় চোঁচ ফুটার ন্তায় অমুভব উভয় ঔষধেই আছে। হিপার সলফিউরিকম, ডলিকাস এবং নাইটি ক এসিডেও আছে। গলায় এবং গল-নলীতে একপ্রকার আকুঞ্চন অমুভবও এলুমিনার লক্ষণ। এই আকুঞ্চনে গিলিতে কন্ত হয়।

*"সন্ধাকালে নিয়াঙ্গে অতিশয় গৌরব; পায় টানিয়া পা য়েলিতে পারা
য়ায় না; হাঁটিবার সময় শরীর টলে, তজ্জয় বসিয়া পড়িতে হয়"। "চক্ষ্মেলিয়া
ও দিবাভাগে ভিন্ন হাঁটিতে পারা য়ায় না"। "পদবিক্ষেপ করিবার সময় গুল্ফের
অবশতা"। *'অতান্ত ক্লান্তি ও শ্রান্তি, বসিবার আবশ্রকতা"। "কশেরকার
অভান্তর দিয়া য়েন তপ্ত লৌহ প্রবিদ্ধ হইতেছে পৃষ্ঠে এরপ বেদনা"। এই লক্ষণগুলি লোকোমোটার য়্যাট্যাক্সিয়া নামক রোগে সতত দেখিতে পাওয়া য়ায় এবং
ইহার প্রতিকারার্থে এল্মিনা ব্যবহারের বিধি দৃষ্ট হয়। ডাঃ য়াশ নিজে কখনও
এই সকল লক্ষণে এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া দেখেন নাই।

এलूरमन।

টাইফ্রেড জ্বরে অন্ত্রের রক্তশ্রাবে অধিক পরিমাণ, মলিনবর্ণ সংখত রক্তবিশিষ্ট মল-লক্ষণে এই ঔষধ্ অভিশন্ন উপকারী। গলা-বেদনায় ও শিথিলিত উপজিহবান্নও ইহা একটী উৎকৃষ্ট ঔষধ।

ষ্টিক্টা পলমোনেরিয়া।

কপালে ও নাসা-মূলে গুরুত্ব, পূর্ণতা, এবং বেদনা ও প্রচা-পন অনুভব। নাসিকার স্রাবে উহার উপশ্ম।

নীসিকার আব শুকাইয়া যায় এবং চিপিটিকার স্থন্তি করে; অবিরত নাক ফোঁৎ করিতে হয় কিন্তু নাসিকার অতিশয় শুক্ষতা নিবন্ধন কিছুই বাহির হয় না।

রাত্রিকালীন শুষ্ককাস, রোগা শুইতে অথবা ঘুমাইতে পারে না; উঠিয়া বদিয়া থাকিতে হয়। হামের পরবর্ত্তী কাস (কফিয়া)।

এই ঔষধ যদিও সম্যুক্তরপে কোথাও পরীক্ষিত হয় নাই, তথাপি ইহা অতি উপকারী ঔষধ। তরুল প্রতিশ্রায়ে ষ্টেক্টা বড়ই ফলপ্রদ। *কপালে ও নাসামূলে গোরববং বেদনা ও প্রচাপন এই রোগে এই ঔষধের বিশেষ লক্ষণ। শদির প্রারম্ভেই এই প্রকার বেদনা বর্ত্তমান থাকে; কিন্তু নাসিকা হইতে বিমুক্তভাবে প্রাব নিঃস্থত হইতে আরক্ষ হইলে বেদনার নির্ভি জন্মে অথবা কম পড়ে। নাসিকার ষে প্রক্রার প্রতিশ্রায়ে প্রাব শুক্ষ হইয়া কপালে ও সম্মুখভাগের গছবরে এইরপ বেদনা জন্ম তাহাতেও ষ্টিক্টা অতিশয় উপকারী। এবংবিধ রোগী-দিগের নাসিকার প্রাব শুক্ষ হইয়া থাকে, উহা সহজে বাহির করিয়া ফেলিতে পারা যায় না, কিন্তু উহার উপলাহের এউই আধিক্য থাকে যে তজ্জ্ব্য অবিরত নাক ফোৎ করিতে হয়, অথচ কিছুই বাহির হয় না। এই প্রাব শস্ক হইয়া চমটা (চিপিটিকা) বাঁধে; উহা কালি-কার্কের মঞ্চুরের (ক্রিক্কার) প্রায় অনুরূপ; কালিকার্কের চিপিটিকার অনেক সমর নাসা-গল্পর বিভেদকর অন্থির ক্ষত উৎপন্ন হয়। ডাঃ ক্রাল প্রাতন প্রতিশ্রামের অনেকগুলি রোগী ষ্টিক্টা দ্বারা আরোগ্য করিয়াছেন; ইহার কোন কোন রোগীর রোগ বহুবৎস্বরের ছিল। প্রতি-

শ্রাম বিল্পু হইরা কালিকার্বেও সমুথ কপালে নাসা-মূলে তীব্র বেদনা জন্মে,
এজন্য অন্তান্ত লক্ষণের সাদৃশ্র বিচার করিয়া এই চুই ঔষধের প্রভেদ নিরূপণ
পূর্বকই ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়। তরুণ প্রতিশ্রায়ে একোনাইট, এমন-কার্ব্ব,
ক্যাক্ষর, নক্সভামিকা ও স্থাব্দকের সহিত; এবং পুরাতন প্রতিশ্রায়ে এমন-কার্ব্ব ও লাইকোপোডিরমের সহিত ষ্টিক্তার সোসাদৃশ্র হয়। নাসিকার ষেরূপ জলবং
অথবা তরল প্রতিশ্রায়ে ইউফে সিয়া, মারকিউরিয়ন, আর্সেনিক্ম, ও কালীহাইডিওডিকম ব্যবহৃত হয় দেরূপ প্রতিশ্রায়ে ষ্টিক্তা কখনও ব্যবহৃত হয় না।
অথবা ষে প্রকার গাঢ়, অবিদাহী প্রাবে পলসেটিলা, সিপিয়া ও কালি-স্লফিউরিকমের প্রয়োগ হয় তাহাতেও এই ঔষধে কোন উপকার দর্শে না।

ষ্টিক্টা কাদেরও ঔষধ। তরুণ কাদে পুর্বোল্লিখিত নাদিকার প্রতিশ্রার ষ্টিক্টা ব্যবহারের একটা অত্যুত্তম লক্ষণ। ষ্টিক্টার কাদ রাত্রিতে শরিত অবস্থার বৃদ্ধিপার এবং রোগীকে জাগাইয়া রাখে। এই জাগরণ যে কেবল কাদ বশতঃই জন্মে ডাঃ ক্যাশ এরপ মনে করেন না, একপ্রকার সাগ্রবীয় অবস্থাও উহার সহিত সম্মিলিত থাকে, উহাও এই ঔষধে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। হামের সহিত অথবা হামের পরে যে ছুর্দম্য কাদ জন্মে এবং বাহার সহিত প্রায়ই নিদ্রাহীনতা উপদর্গ থাকে সে কাদেও ষ্টিক্টা একটা উৎরুষ্ট ঔষধ। এই বিষয়ে ষ্টিক্টা কফিয়া ক্রুডার অমুরূপ। কফি এই কাদের আশ্রুণ্টা ক্রম্পত্ত ইয়ত পারে; এজক্ত ক্ষরীদিগের অরিশ্রান্ত, যন্ত্রণানায়ক ও শ্রান্তিজনক কাদে সচরাচর এতদ্বারা উপকার হইতে দেখা যায়। হে-ফিতার বা ওযধিগন্ধজ জ্বরে ষথন মন্তব্দেও কপালে উপদ্রবের প্রধানতঃ অবস্থিতি থাকে; নাদিকা সম্যুকরণে রুদ্ধ থাকে, অবচ ক্রমাগত হাঁচি হয় তথন ষ্টিক্টা ব্যবহৃত হয়।

জার-সন্ধির প্রাণাহিক বাতে এই ঔষধ সত্ত্বর আরোগ্যকর। এই রোগ অতি সহসা উপস্থিত হয় এবং শীঘ্র ষ্টিক্টা দারা আনোগ্য না হইলে পুরাতন আকার ধারণ করে। একজন রোগীর এই রোগের বেদনার এতই তীব্রতা ছিল যে সে বলবান ও দৃঢ়প্রতিজ্ঞ সম্বেও প্রলাপী হইয়া উঠিয়াছিল। এই ঔষধে এক সপ্তাহে সে সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিয়াছিল।

"জঙ্খা থেন শৃত্তে ভাসিতেছে, অথবা রোগিণী থেন এতই লঘু ও হালকা হইয়াছে যে সে থেন শ্যায় বিশ্রাম করিতেছেনা তাহার এরপ বোধ হইতেছে।" ষ্টিক্টার এই স্নায়বীয় লক্ষণটী কয়েকবার সত্য বলিয়া সপ্রমাণ হইরাছে। হিষ্টিরিয়ার অবস্থায়ই এই সকল অমুভব জন্মে ও ইহাতে অতিশয় কর্ট হয়। (এসেরম ও ভেলেরিয়ান দ্রষ্টব্য)। ষ্টিক্টা সম্যকরণে পরীক্ষিত হওয়া উচিত।

রুমেক্স ক্রিস্পাস্।

অবিরাম প্রবল শুক্ষ কাস; অল্পমাত্র শীতল বায়ু নিঃশ্বসনেই উহার রন্ধি; শীতল বায়ু যাহাতে ভিতরে যাইতে না পারে সেজন্য রোগী মুখ বস্তারত করিয়া রাখে এবং উহাতে শান্তি বোধ[†]করে।

অতিসার—বাদামী রঙএর মল; প্রাতঃকালে বৃদ্ধি।
শয়ন করিতে যাইবার সময় যখন কাপড় ছাড়া হয় তখন
চর্মে অসহু কণ্ডুয়ন।

তিন স্থানে ষথা—খাস-যন্ত্রে, আন্ত্রে, ও অকে এই ঔষধের স্থাপন্ত ক্রিয়া দর্শে।
"প্রবল, অবিরল, শুষ্ক ও শ্রান্তিকর কাস" চহার লক্ষণ। এই কাসে অত্যন্ত্র শ্রেয়া
উঠে অথবা একেবারেই কিছুই উঠেনা। প্রচাপনে, আলাপনে বিশেষতঃ * শীতল
বারু নিখসনে এবং রাত্রিতে উহার উপচয় জয়ে। কোন ঔষধের ক্রিয়ায়ই স্বর-য়ন্ত্র
ও কণ্ঠ-নালার শ্রৈম্মিক ঝিল্লির অন্তভূতি এতদ্র বর্দ্ধিত হয় না। রোগী শয়্যায়
শয়নকালে মন্তক বস্তায়ত করিয়া রাখে। যেহেতু এই দকল ঝিল্লীতে বাতাস
লাগিলে তৎক্ষণাং তাহার কাস উদ্রক্ত হয়। কসফরাস ও স্পঞ্জিয়ার লায় আরও
কতকগুলি ঔষধের কাস খাস বারা শীতল বায়ু গ্রহণ করিলে বর্দ্ধিত হয় বটে, কিন্তু
ক্রমেক্সের লায়ন্তকান ঔষধেই এত পরিষ্ঠাররূপে বাড়ে না। উষ্ণ গৃহ হইতে শীতল
বায়ুতে গেলে ক্রমেক্সের কাস বৃদ্ধি পায়। ব্রাইওনিয়া এবং লাট্রম কার্মনিকমের

কাসে ইহার বিপরীত লক্ষণ দৃষ্ট হয়। যে কণ্টুরন বা তৃড়তুড়ি বশতঃ কাদের উদ্রেক জন্মে উহা গ্রল-গহররে বুকান্থির উপরিস্থ গহররে ব্দেথবা বুকান্থির পশ্চান্তাগের নিমনেশ হইতে আমাশর পর্যান্ত স্থানে অবস্থিত থাকিতে পারে এবং তথার এক প্রকার ব্যবদরণ অমূভূত হয়। (কৃষ্টিকম)। বাম স্তন-বৃত্তের ঠিক নীচে বাম কুসকুসের অভ্যন্তর দিয়া স্চী-বেধবং বেদনা বিশিষ্ট কাসেও এই ঔষধ কলপ্রদ। (ক্ট্রিম সল)।

ন্তাট্রম-সল, সলফার ও পডফিলমের অতিসারের ন্তায় রুমেক্সের অতিসারও প্রাতঃকালে উপস্থিত হয়। কিন্তু উহার বিরেচনের বর্ণ * কপিশ থাকে এবং উহার সহিত কাদ থাকে অথবা কাসের সহিত অতিসার বিভাষান থাকে।

"শরন করিতে বাইবার সময় বধন কাপড় ছাড়া যায় তথন অতিশন্ধ কণ্ডুরনের উৎপত্তি লক্ষণাপর এক প্রকার উদ্ভেদও রুমেক্সে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। এই উদ্ভেদ জলপূর্ণ ক্ষোটের স্থায় অথবা সামান্ত শীতপিত্তের (আর্টিকেরিয়া) স্থায় দেশায়। কাপড় ছাড়িবার সময় কণ্ডুরন স্থাট্রম সলফিউরিকম ও ওলিএগুরের লক্ষণ। কিন্তু স্থাট্রমের কণ্ডুরন পাণ্ডু অথবা ম্যালেরিয়ার লক্ষণের সহিত সংস্পৃষ্ট থাকে। যদি উষ্ণতায় বিশেষতঃ * শয়ার উষ্ণতায় গাত্রে দারুণ কণ্ডুরন জন্মে তবে মার্কিউরিয়াস সলিউবিলিস অথবা প্রটো আইওডাইড ব্যবস্থেয় হইতে পারে।

এরম ট্রিফাইলঃম।

ওষ্ঠাধর, নাসিক। ও মুখ-গহ্বরে অবদীর্ণ (raw), লোহিত বর্ণ বিশিষ্ট, রক্তময় স্থানের উপস্থিতি। যদিও ঐ সকল স্থান অত্যন্ত স্পর্শদ্বেষ ও বেদনাসংযুক্ত তথাপি রোগী উহা অবিরত খুঁটে ও ছিদ্র করে।

শ্বরভঙ্গ ; * * গান গাহিতে বা কথা বলিতে চেফা করিলে এক এক সময় এক এক প্রকার শব্দ বাহির হয়, উচ্চ হইতে নীচ শব্দ, নীচ হইতে উচ্চ শব্দ উচ্চারিত হইয়া থাকে। সাধারণ আব বিদাহী বা ক্ষতকর অথবা অত্যন্ত অবিদাহী থাকে.।

এই ঔববের সহিত অন্ত কোন ঔববের উপমা হয় না। ইহার বিশেষ লক্ষণগুলি ভিন্ন ভ্রিন রোগে এতই ষথার্থ বলিয়া সপ্রমাণ হয় যে তদ্টে "সমমতে" বাহার
বিশ্বাস নাই তাহারও বিশ্বাস জন্মে। "* ওঠাবরে, গণ্ড-গহুবরে ও নাসিকাদিতে
অবদ্বীর্ণ (raw) রক্তমন্ত স্থানের উপস্থিতি।" "* রোগীরা এই সকল কাঁচা স্থান
সত্র খুঁটে এবং উহার ভিতরে ছিদ্র করে; যদিও এরূপ করাতে তাহাদের অতিশন্ত
যাতনা জন্মে এবং তাহারা ষন্ত্রণায় চিৎকার করে তথাপি তাহারা উহাতে ছিদ্র করিতে
ক্ষান্ত হয় না।" (হেলিবোর-নাই)। এই সকল কাঁচাস্থান বড়ই লোহিত বর্ণ
পাকে। উহা দেখিতে তাজা গোন্মাংসের স্থান্ত লাল দেখার। এই কর্মটী এই
ঔববের প্রধান্ন পরিচালক লক্ষণ। ডাঃ হেরিং স্কার্লেটিনা উপলক্ষেই এই সকল
লক্ষণের উল্লেখ করিন্নাছন। ডাঃ স্থাশ বলেন যে টাইফরেড ও টাইফস জরেও উহা
দেখিতে পাওয়া যায়। তাঁহার কথা এই যে যখন যে কোন রোগে মুখ-বিবর,
নাসিকা ও ওঠাধরের এইরূপ আরক্ত ও অবদীর্ণ অবস্থা প্রাতিনিয়ত দৃষ্ট হয় এবং
রোগী উহা খুঁটে ও ছিদ্র করে তথনই এরম দেওয়া যায়।

স্বর-বন্ধ ও বার্-নলীর একটা রোগেও এই ঔষধ উপকারী। স্বর-ভঙ্গ বা স্বর-বিলোপ অথবা স্বরের অনায়ন্ততা, উচ্চৈ:স্বরে বা পঞ্চমে গান করিতে বা কথা বলিতে চেষ্টা করিলে স্বর অঞ্জিয়া বায়। ধর্ম-প্রচারকদিগের গলা-বেদনায় অথবা নাট্যশালার গায়কদিগের মধ্যেই সচরাচর উহা দৃষ্ট হয়। গানে স্বর-ভুঞ্গের বৃদ্ধি আর্জেণ্টম নাইটি কম, আর্ণিকা, সেলেনিয়ম, ফস্ফরাস এবং কষ্টিক্সেরও লক্ষণ।

আর্ণিকা মণ্টেনা।

সর্ববশরীরে স্থাইতা ও স্পর্শদ্বেষ অনুভব; শয্যা অতিরিক্ত কঠিন বোধ হয়।

শুধু মস্তক অথবা মস্তক ও মুখমগুল উষণ; শরীব ও হস্ত-পদ শীতল।

আঘাত জনিত কালিমার মত কালশিরা।

স্থপ্তি (stupor); প্রশ্নের উত্তর দেয়, উত্তর দিবার পরেই স্থপ্তিতে মগ্ন হয় ('জ্বে)।

পচা ডিমের স্থায় তুর্গন্ধি স্বাদ, উদ্গার ও মল। আঘাত, বিশেষতঃ মুফ্ট্যাঘাত হইতে উৎপন্ন তরুণ ও পুরাতন রোগ।

অস্ত্রাঘাত নিবন্ধন রক্তপ্রাব।

আর্দিকা, * * ঘৃষ্টতার এবং উহা হইতে উৎপন্ন ফলের প্রধান ওঁষধ। "তুর্বলতা, শ্রান্তি, ঘৃষ্টবৎ অমূভব ইহার লক্ষণ"। ইহার পরীক্ষা লক্ষণে সর্ব্ধ শরীরে ঘৃষ্টবৎ "অমূভব" আছে। এই লক্ষণামূসারে বছবিধ তরুল ও পুরাতন রোগ এতদ্বারা উচ্চ ও উচ্চতম ক্রমেও আরোগ্য প্রাপ্ত হইন্নাছে। <u>"* রোগী যে কোন বস্তুতে শন্তন করে তাহাই অতিরিক্ত কঠিন বোধ হয়;</u>" * (পাইরোজেন)। এই জন্ত শাস্তি লাভার্থে তাহাকে সর্ব্বদা অবস্থান পরিবর্ত্তন করিতে হয়। * সর্ব্ব শরীরে ঘৃষ্টতার ক্রান্ত স্পর্শ-ছেষ অমূভত হর বলিরাই সে এরপ করে।

"ব্রেন তন্তার উপর শরন করিরা রহিয়াছে এরপ অর্ভব; অবস্থানের পরি-বর্জন, শধ্যা এতই কঠিন অর্ভ্ত হর বে উহাতে স্পর্শ-বেষ ও স্বষ্টতার অর্ভব জন্মার"। এইটা ব্যাপ্টিসিয়ার লক্ষণ। ফাইটো ল্যাকার লক্ষণে মন্তক হইতে পা পর্যন্ত সর্ব্বে স্পর্শ-বেষ ফল্ম। "পেশী গুলিতে বেদনা ও স্তব্ধতা থাকে।

কাতরোক্তি[']না করিয়া উহা প্রায় নাড়িতে পারা যায় না"। র**সটল্লের কল্লেণে** "প্রত্যেক পেশীতেই বেদনা থাকে; ব্যারাম-কালে উহা অন্তর্হিত হয়; প্রথম নড়িতে চড়িতে আরম্ভ করিবার সময় গুরুতা ও বেদনা অমুভূত হয়।" রুটার লক্ষণে "শরীরের যে কোন স্থানের উপর ভর দিয়া শয়ন করা যায় তাহাই ঘৃষ্টবং ব্যথিত অন্নভূত হয়।" এই পাঁচটা ঔষধ অনেকটা একরূপ দেখায়। অক্সান্ত ঔষধেও এইপ্রকার লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। ষ্ট্যাফেসিগ্রিয়ায় "স্কল ব্দক্ত ঘৃষ্টবং স্পর্ন-ধেষ বিশিষ্ট এবং শক্তিশৃন্ত বোধ হয়।" চায়নায় 🗝 সর্বাশরীরে স্পর্ন-ঘেষ থাকে, দন্ধি, অস্থি ও অস্থি-বেষ্ট বেন মচকাইয়া গিয়াছে এরূপ অমুভূত হয়, বিশ্বেতঃ পৃষ্ঠবংশ ও ত্রিকান্থিতে, জান্ততে ও উরুতে একপ্রকার আকর্ষণ ও ছেদনবৎ অনুভব বিশ্বমান থাকে"। এই স্কল ঔষধ সম্বন্ধে এতদুর পর্য্যস্ত জানিয়া চিকিৎসায় কোন উপকার লাভ হয় না। এইগুলি সকলত আর মিশ্রিত করিয়া ব্যবহার করা যায় না, অর্থবা অপরগুলি ছাড়িয়া দিয়া ইহার একটাত আর কোন উৎকৃষ্ট কারণ ব্যতীত ব্যবহৃত হইতে পারে না, প্রভেদ নিরূপণ করিয়াই উহাদের वावष्टा रहेबान्थारक । किन्न এই প্রভেদ নির্ণন্ন করা সর্ব্বদা সহজ্ব নহে। দৃষ্টান্ত দেখুন। আর্ণিকা ও ব্যাপ্টিসিয়া তুই ঔষধেই "+ ঘৃষ্টবৎ ম্পর্শ-ছেব **জ**ন্ম ভব" আছে শব্যা * অতিরিক্ত শক্ত অমুভব হুই ঔষধেরই লক্ষণ। *মুপ্তি ও উহা হইতে জাগরিত করিতে পারা এবং পুনরায় শীঘ্র নিদ্রিত হইয়া পড়া, উভয়েরই লক্ষ্ণ। জিহ্বার অভ্যন্তর দিয়া মলিনবর্ণ রেখার প্রসারণ হুই ঔষধেই দেখিতে পাওয়া বার। * প্রাপাঢ় আরক্ত মুধমণ্ডল হুই ঔষধেই দৃষ্ট হয়। এই হুই ঔষধের এই সকল সাদৃশ্র সচরাচর টাইফয়েড জ্বরে দৃষ্ট হয়। কিন্তু কেমন করিয়া ইহাদের প্রভেদ করিতে হইবে ? আরও একটু দেখুন। যদি এই সকল লক্ষণ সহকারে রোগীর "শয়ায় এপাশ-ওপাশ করা ও হেথা-সেথা স্পর্শ করা, এবং প্রশাপ কালে * শ্রীরের বিশণ্ডতা অমুভব ও সেই খণ্ড গুলি একক্র কমিতে অপারগতা অভিযোগ তবে ব্যাপ্টিসিয়াই তাহার ঔষধ, অথবা যদি মল, মূত্র ও ঘন্দে * প্রত্যস্ত দুর্গন্ধ থাকে তাহা হইলেও ব্যাপ্টেনিয়াই উপযোগী। পকান্তরে যদি মল-মূত্র অজ্ঞাতদারে বি:স্ত হয় এবং অকের নিমে নীলিমা বা কাল কাল দাগ প্রকাশ পার তবে আণিকাই ব্যবস্থের **এছ**লে जह करहको প্রভেদক বিশেষ লক্ষণের কথা মাত্র উল্লিখিত হইল।

আরও আছে, চিকিৎসক স্বয়ং সেগুলি পর্য্যবেক্ষণ করিবেন। এই প্রকার প্রভেদ-বিচার করিরা ঔষধ ব্যবস্থা করাই প্রকৃত ব্যবস্থা এবং এইরূপ ব্যবস্থায়ই চিকিৎসার *সফলতা লাভ হয়।

যদি ডিপথিরিয়ার গল-লক্ষণের সঙ্গে কৃত্যে কৃত্যে কৃত্যি দুষ্টবং অমুভব বিশ্বমান থাকে তবে আর্ণিকা ব্যবহাত হয় না, কেননা আর্ণিকায় এরূপ গল-লক্ষণ নাই ; ফাইটো ল্যাকায় আছে, স্থতরাং ফাইটোই প্রয়োজিত হয় । ফাইটোতে আর্ণিকার "মুস্তুক ও মুখ্মগুলের উত্তপ্ততা ও আরক্ততা, অথচ শরীর ও অঙ্গ প্রত্যক্ষের শীতলঙা" প্রভৃতি অন্ত কোন লক্ষণও নাই । ডাঃ ক্যাশ এইপ্রকার অনেকগুলি ডিপথিরিয়ার রোক্সি দেখিতে পাইয়াছেন এবং প্রথমাবস্থায় ফাইটো প্রয়োগ করিয়া অন্ত ঔরধের আয়ুকুল্য ভিন্ন কেই সকল রোগী আরোগ্য করিয়াছেন ।

আবার, বদি বর্দাবস্থায় জলে ভিজিয়া, অথবা আদ্র ভূমিতে শয়ন করিয়া আর্দ্র-বিশ্বে আর্ত থাকিয়া, কিংবা পেশী মচকিয়া গিয়া এই প্রকার মুক্তর অম্প্রতবের উৎপত্তি হয় তবে রস্টয় উহার ঔষধ, আর্ণিকা নহে। প্রকৃত উপঘাত প্রাপ্তির পর অস্থিতে বা অস্থি-বেষ্টে মুইতা জ্বিলে রুটা উপযোগী। অপরা, অক্সিপ্টের পেশীর অতি চালনাজনিত বেদনায়ও রুটা রস্টয় অপেকা শ্রেষ্ঠ। স্চীকার্য্যকারিণী কামিনী অথবা অধ্যয়নশীল ছাত্রদিগের চক্ত্রেদনা এতদ্বারা অনেক সময়ই আরোগ্য প্রাপ্ত হইয়া থাকে।

চিকিৎসক মাত্রেরই এইরূপে সমগুণ ঔষধের প্রভেদ-বিচার পূর্বক. ঠিক ব্যবস্থের উষধ অবধারণ করা কর্ম্বব্য।

অভিবাতের তরুণ বা পুরাতন ফলে আর্থিকার এই *মৃষ্টবং অমুভব সর্বনাই স্বরণ করা কর্ত্তব্য। সংঘর্ষণ (কন্ধ-ন); মন্তিকের সম্পীড়ন সংযুক্ত করোটির অন্থিভয়; দীর্ঘকালের শিরংপীড়া; মন্তিম-ঝিল্লীর প্রদাহ; সংল্লাস; কালিমা সংযুক্ত চক্ষ্-প্রদাহ, বিধিরতা, নাসিকার রক্তপাত, দক্ষ-পাত, আমাশর অথবা অম্ভ কোন আভ্যন্তরীণ মন্ত্রের উপর আঘাতজনিত রোগ; এই সকল মলে আর্ণিকার প্রয়োগ হয়। একজন রোগীর কয়েক বৎসর স্থায়ী অগ্রিমান্য রোগ ছিল, সে পর্যাপ্ত পরিমাণে আহার করিতে পারিতনা, স্মৃতরাং তাহার বল রক্ষা হইত না, কাজেই তাহাকে কাজ কর্মণ ছাড়িয়া দিতে হইয়ৼছিল, তাহার চিকিৎসক্রের বলিয়াছিলেন বে তাহার রোগ ক্রমণ প্রারোগ্য প্রাপ্ত হইবেনা। তাহারও আর আরোগ্যর

আশা ছিলনা। আমাশর-প্রদেশের উপর বোড়ার পদাবাতে তাহার এই প্রকার ক্রয়াবস্থা জ্বিয়া ছিল, ডা: ফ্রাণ ২০০ শক্তির অন্ন করেক মাত্রা আর্থিকা ব্যবহার করিয়া অতি অন্ন সময়ের মধ্যে এই রোগীকে আরোগ্য করিয়াছিলেন, এবং পুনরায় সে কার্য্য-কর্মে প্রবিষ্ট হইয়াছিল।

(১) "অজ্ঞাতসারে মলমূত্র নিঃসরণ সহকারে স্থান্থ।" (২) "যাহারা নিকটে আইসে তাহাদের দারা আঘাতিত অগবা স্পৃষ্ট হইবার আশক্ষা।" (৩) "মূথ-বিবর হইতে ছর্গন্ধ নিঃসরণ।" (৪) "পচা ডিমের স্থায় হর্গন্ধ উল্পার অথবা অপান।" (৫) "জরার্ প্রদেশে স্থষ্টবৎ স্পর্শ-দেষ অমূভব, সোজা হইরা দাঁড়াইতে পারা বায় না।" (৬) "প্রসবের পর স্ত্রী-অক্ষে স্পর্শ-দেষ, এতদ্বারা রক্ত্র্যাক অথবা পাদ্মিমিয়া নিবারিত হয়।" (৭) "কাস; কাসের প্রতি আবেশের পুর্বের (বেদনা বশতঃ ষেন) শিশু কাঁদিয়া উঠে।" (৮) "প্রশ্নের উত্তর দিবার সময় উত্তর শেষ না হইতে হইতে গল্পীর স্থান্থিতে অভিভূত হইয়া পড়া"। (৯) কেঁবল মন্তক, অথবা কেবল মূখ-মণ্ডলের উত্তপ্ততা, অবশিষ্ট শরীরের শীতলতা"। (১০) "বেদনা বিশিষ্ট অজ্যন্ত স্পর্শ-দেষ সংস্ক্র একটার পর আর একটা অনেকগুলি ক্ষুদ্র ক্ষেটকের উৎপত্তি"। (১১) "আর্লিকাদারা পুরোৎপত্তি ও সেপ্টিসিমিয়া নিবারিত এবং আশোষণ প্রবৃদ্ধিত হয়"। এইগুলি আর্লিকার প্রকৃত বিশেষ লক্ষণ। এবং চিকিৎসা-কালে অতীব প্রয়োজনীয়।

. (इरमरमिन जोर्जिनका।

শৈরিক রক্তপ্রাব (ঘোর কুষ্ণবর্ণ ও সংযত blotted) পূর্ণ, বিবর্দ্ধিত ও স্পর্শদেষ বিশিষ্ট শিরা।

এই ঔষধেও "*ম্বৃষ্টবৎ স্পর্লু-ছেব", স্পষ্টরূপে দেখিতে পাওষা বায়। কিন্তু আর্ণিকার কথা লিখিবার সময় ইহার উল্লেখ করা বায় নাই। •এই স্পর্শ-ছেব কখন কখন বাতে দেখিতে পাওয়া বায় ও আর্ণিকা বারা উহা আরোগ্য না হইলেও হেমেনেলিস বারা আরোগ্য হয়। এই ছই ঔষধের প্রধান প্রভেদ এই যে কৈশিকা নাড়ীতে (ক্যাপিলারি) আর্থিকার অধিকতর ক্রিয়া দর্শে, ও তদ্বারা উহাদের শিথিলতা জ্বয়ে। এর্জন্তই কালিমা বা কালশিরা প্রকাশ পায়। শিরার উপর হেমেনিসের অধিকতর ক্রিয়া জ্বয়ে, এবং উহাতে শিরা অতিশর্ম পূর্ণ, বিবর্দ্ধিত ও * ব্যথিত (স্পর্শ-বিষ্ট) হয়। একজন গ্রন্থকার বলেন "হেমেনেলিস শিরার একোনাইট"।

প্রায় সকল প্রকার শিরার ক্ষীততায়ই এই ঔষধ **অ**তিশয় উপকারী (৫ফ্লোরিক-এসিড)। এস্থলে ইহা প**লসেটিলার** প্রবল সমকক্ষ। কিন্তু শিরার স্পর্শ-ছেষ ব্যতীত ইহার অপক্ষকোন পরিচালক লক্ষ্ণ পরিজ্ঞাত নহে।

পরীক্ষার এতদ্বারা উৎকট রক্তর্রাবের উৎপত্তি হয়। এবং অতি মলিন, সংযত, শৈরিক রক্তেই চিকিৎসার ইহার ব্যবহার হয়। এইপ্রকার রক্তর্রাব নাদিকা, অস্ত্র. জরার, ক্রাক্স্ম অথবা মৃত্রার্শর যে স্থান হইতেই হউক তাহাতেই হেমেমেলিন ফলপ্রদ হইয়া থাকে। ডাঃ ন্থান সর্ব্যাহই ইহার এই উপকারিতা দেখিতে পাইয়া পরিভৃপ্ত হইয়াছেন। হেমেমেলিস প্রবল বিষাক্ত পদার্থ নহে, ইহা নিমক্রমে ব্যবহার করিলেও অপকার হয়না। অগু-প্রদাহ ও শুক্রবাহী শিরার প্রদাহে হেমেমেলিস বিশেষ উপকারী। ইহার পরীক্ষা-লক্ষণেও উহা পরিষ্কারক্রপে প্রকাশিত হইয়াছে। অর্শেই হউক অথবা টাইফয়েড জ্বেই হউক, মলম্বার হইতে রক্তপাতে রক্তের পূর্ববর্ণিত প্রকৃতি থাকিলে হেমেমেলিস স্থান্সফলপ্রদ।

আর্ণিকা ও ক্যালেণ্ড্লার ন্থার হেমেমেলিসেরও সতত বাহুপ্রয়োগ হয়। কিন্তু ডা: ন্থাশ বাহু উপঘাতে ভিন্ন অক্সত্র অর্থাৎ রোগে সাধারণতঃ বাহুপ্রয়োগ ব্যবস্থা করেন না।

কলোসিস্থিস।

আলাপ করিতে ও বন্ধুবান্ধবের সহিত সাক্ষাৎ করিতে আনিচ্ছা, অধীরতা, অল্প কারণেই মনঃক্ষোভ, রোষ সহকারে ক্রোধের প্রকাশ; ক্রোধের আমুষঙ্গিক ফল স্বরূপে উদর-বেদনা বা অপর রোগের উপস্থিতি।

তীত্র উদর-বেদনা ; * * অবশীর্ষ হইয়া দ্বিভাঁজ (bending double) হইলে অথবা উদরে কোনও কঠিন বস্তুর চাপ দিলে উপশন্ন বোধ।

রক্তাতিসারের ন্যায় অতিসার; যং সামান্য আহারে ও পানে প্রায়শঃ কলোসিম্ব জ্ঞাপক উদর-বেদনা সহকারে অতি-সারের প্রত্যার্তি।

পুনঃ পুনঃ মূত্র-বেগ, অল্প অল্প মূত্রস্রাব ; কখনও কখনও গাঢ় তুর্গন্ধি, অাঁঠাল ও জেলির মত মূত্র।

সায়েটিক-স্নায়ুতে খল্লীবৎ বেদনা, কুঁচকীতে আরক্ধ হইয়া উরুর পশ্চাদ্রাগ পর্য্যন্ত এই বেদনার সম্প্রসারণ; শক্ত প্রচাপনে ও উত্তাপে উহার উপশম, বিশ্রামে এত উপচয় যে তীব্র যাতনায় রোগী অস্থির হইয়া পুড়ে।

কলোসিম্ব জ্ঞাপক় সমস্ত বেদনাতেই ছঃসহ খল্লীর প্রবণতা।

· উপচয় ও উপশম।—অপরাত্নে, ক্রোধাবেশে, আহারের পরে বৃদ্ধি; কফি পানে, অবনত হইয়া দ্বিভাঁজ হইলে এবং * * শক্ত প্রচাপনে উপশম। কলোসিছের স্থায় কোন ঔষধেই এত তীত্র উদর-বেদনা (কলিক) জন্মার না এবং কোন ঔষধেই এত সম্বর উদর-বেদনা আবোগ্য করেনা। শিশু, যুবক এবং অধের উদর-বেদনা পর্যাস্ত এই ঔষধে অবিলম্বে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়।

কলোসিছের উদর-বেদনা বড়ই ভয়ধর। <u>* কেবল অবশীর্ষ হইরা দ্বিভাঁজ</u> হইয়া থাকিলে, অথবা উদরে কোন কঠিন বস্তুর চাপদিয়া রাখিলে উহা সূত্র করিতে

পারা বায়। বেদনার উপশমার্থে রোগী চেয়ার, টেবেল, কিংবা খাটের পায়ার উপর ভরদিয়া অবনত হইয়া থাকে। এই উদর-বেদনা স্নায়বীয় প্রকৃতির বেদনা, ইহার সহিত সতত বমন ও বিরেচন বিশ্বমান থাকে। স্মৃতি বেদনা বশত:ই বমন-বিরেচন জন্মে বলিয়া বোধ হয়, আমাশয় বা অন্তের কোন বিশেষ বিশৃঙ্খানা হইতে উহার উৎপত্তি হয়না। সচরাচর রক্তামাশয় (ডিসে**ন্টি**) রোগের সহিত এই উদর-বেদনা **বর্ত্তমান দেখি**তে পাওয়া যায়। ডা: ক্যাশের অভিজ্ঞতা এই বে রে'গের প্রথম অবস্থার সাধারণত: উহা প্রকাশ পারনা কিন্তু একোনাইট, মার্কিউরিয়স, নক্স-ভমিকা প্রভৃতি ঔষধঘারা রোগ সম্যক্রপে প্রশমিত না হইলে এবং উপরের দিকে সংপ্রসারিত হইরা ক্ষুদ্রান্ত আক্রমণ করিলে রোগের প্রবর্দ্ধিত অবস্থান্থই উহা উপস্থিত হয়। বেদনার প্রকৃতি শল্লীর (ক্র্যাম্প) অমুরূপ থাকে। উদর-বেদনার, বিশেষতঃ বালক-বালিকাদিগের উদর-বেদনায় ম্যাথেশিয়া ফসফরিকা কলোসিম্ভের ঘনিষ্ঠ সম-তুশ্য ঔষধ। ধল্লীর স্থায় বেদনা উভয় ঔষধেরই লক্ষণ, কিন্তু ম্যাগ্নেশিয়াফদের বেদনা অনে নিকের ন্যায় উত্তপ্ত বাহ্যপ্রয়োগে অত্যস্ত উপশ্যিত হয়। অন্যান্য স্থানের পারবীর রোগে, ষণা গুধ্রসী (সারেটিকা), মুখমগুলের পারু-শুল (প্রোসোপ্যা-ল্ডিয়া), :এবং সায়বীয় প্রকৃতির জরায়ুর বেদনায়ও এই হুই ঔষধ সমান ফলপ্রদ। কিন্তু উপচর-উপশ্মাদি দৃষ্টে উহাদের স্বতন্ত্রতা নির্দ্ধারণপূর্বক নির্বাচন করাই বিধেয়। ক্রোধেব আবেশ হইতে যে উদর-বেদনা অথবা অক্সান্ত নামবীয় পীড়ার উৎপত্তি হয় তাহাতে ক্যামোমিলা ও কলোসিছ উভন্ন ঔষধই স্মান উপকারী। উদর-বেদনায় অধিক বায়তে উদর ক্ষীত থাকিলে, রোগী যাতনায় অবলুঞ্জিত হইলে, किन्द कलांत्रिरहत अप विजीक ना रहेल कारमिना बावहाकता यात्र। अजाज লক্ষণদৃষ্টেও এই ত্রই ঔষধের প্রভেদ বিনিশ্চিত হর। ক্যামোদিলা ও কলোসিছ ছুইটাই

বিফল হইলে ম্যাগ্নেশিয়াফস দারা উপকার দর্শে। কলোসিস্থ ও ক্যামোমিলার প্রকৃতি বিশিষ্ট শিশুদিগের উদর-বেদনায় ষ্ট্রাফিসেগ্রিয়াও উপবোগী। ষ্ট্রাফিসেগ্রিয়াও জাপক রোগীদিগের দাঁত কাল হয় এবং শীঘ্র ক্ষমপায়। চক্ষুর পাতায়ও ক্ষত থাকে। এইসকল শিশুর প্রাতন উদর-বেদনার প্রবণ্ট্রতা দৃষ্ট হয় এবং ষ্ট্যাফিসোগ্রয়াই কথন কথন উহার একমাত্র ঔষধ হইয়া উঠে। ভিরেট্রম এলবমেও উদর-বেদনা আছে। উহাতে রোগী কলোসিস্থের ন্তায় অবশীর্ষ হইয়া দিভাঁজ হইয়া থাকে, কিন্তু উপশ্বার্থে হাটিয়া বেড়ায়, অথবা তাহার অভিশন্ন অবসমতা জলে এবং শীতল দর্শের উৎপত্তি হয় * কপালেই এই বর্শ্ম বিশেষরূপে প্রকাশ পাঁয়। আহারান্তে বোভিষ্টায়ও উদর-বৈদনা জন্মে এবং অবনত হইয়া দিভাঁজ হইলে উহাও উপশ্বিত হয়।

বায়ক্সনিত উদর-বেদনায় ডাইওয়োরিয়া একটা উত্তম ঔষধ। ঠিক নাভিস্থানে বেদনার আরম্ভ, অনস্তর সমগ্র উদরে উহার বিস্তৃতি, এবং এমন কি হস্ত-পদ পর্যান্ত প্রসারণ; কলোসিস্থের অনুরূপ সন্মুখদিকে অবনত হইলে বেদনার বৃদ্ধি ও পশ্চাৎ-দিকে শরীর সোজা করিলে হ্রাস; ইহার লক্ষণ। স্ত্যাণমও উদর-বেদনার ঔষধ। কেবল মাতা কাঁধে উদর রাখিয়া লইয়া বেড়াইলে শাস্তি ইহার লক্ষণ। ডাঃ ত্যাশ এইপ্রকার একজন রোগী আরোগ্য করিয়াছেন। একজন ত্র্বল শিশুর অনেকদিন হায়ী অভিত্রন্ধমা, এইরূপ উদর-বেদনা ছিল। প্রচলিত ঔষধগুলিতে একেবারেই কোন ফল দর্শিয়াছিল না। অবশেষে প্ত্যাপমে সে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। জ্যালাপা সেবনেও একটা দীর্ঘকাল স্থায়ী ত্রারোগ্য রোগী আরোগ্য লাভ করিয়াছিল। এই শিশুটা প্রায় অবিরতই দিবারাত্রি কাঁদিত। তাহার অভিসারও ছিল। এই ঔষধে উদর-বেদনা ও অভিসার উভয়ই সম্বর আরোগ্য হইয়াছিল। উদর-বেদনার ঔষধ নির্বাচনকরা দর্মদা সহজ নহে বলিয়াই এস্থলে এতগুলি ঔষধের কথা উল্লিখিত হইল। এই রোগের আরও অনেকগুলি ঔষধ আছে, সে গুলিরও বিশেষ বিশেষ পরিচালক লক্ষণ আছে।

উদর-প্রদেশে যে সকল সারবীর রোগ উৎপন্ন হয় কলোসিছু যে কেবল তাহাই আরোগ্য করে তাহা নহে। মুখমওলের সায়শূলে এবং সারেটিকার অর্থাৎ সারেটিক সায়র শূলেও ইহা অতিশ্র ফলপ্রা । উদর-বেদনার ন্তায় এইসকল স্থানের বেদনারও স্থানিতিত খল্লীর প্রায় বেদনা থাকে। এফলেও ম্যাগ্রেশিয়াফসের সহিত কলোসেন্থের প্রতিযোগিতা হয়। খল্লীর স্থায় বেদনা উভরেরই লক্ষণ। কিন্তু উত্তাপে

উপশম ম্যাগ্রেশিরা-ফসেই অত্যন্ত স্থন্সন্ত দৃষ্ট হয়। <u>সারেটিকার কলোসিছের বেদনা</u> কুঁচকী হইতে আর্বন্ধ হইয়া উরুর পশ্চান্তাগ দিয়া জান্ত গহ্বর পর্যান্ত প্রসারিত হয় (ব্যথিত পার্ম্বে ভরদিয়া শয়নে উপশমে, ব্রাইওনিয়া)। ফাুইটো-ভাাকার বেদনা উরুর বহির্ভাগ দিয়া দক্ষরণ করে। 'এই হুই ঔষধ ও নেফেলিয়ম এই তিনটী সারেটিকার চিকিৎসার প্রধান ঔষধ। সচরাচর অক্যান্ত ঔষধ দিতে হয় বটে কিন্তু উহাদের লক্ষণ রোগের প্রকৃত আক্রান্ত স্থানের বহির্দ্দেশে প্রাপ্ত হওয়া য়য়। অস্তান্ত বহু বেরাগেই এরূপ হইয়া থাকে। একজন অতি নিদারণ সারেটিকার রোগিণী আসেনিক সেবনে আরোগ্যপ্রাপ্ত হইয়াছিল। মধ্য রাত্রিতে বিশেষতঃ রাত্রি একটা হইতে তিনটার সময় বৃদ্ধি; আলাকর বেদনা; এবং বেদনার আবেশ-কালে ব্যথিত স্থানে শুল্ক তপ্ত লবণের পূট্লী বাহ্যপ্ররোগে ক্ষণস্থায়ী উপশম লক্ষণে আর্সেনিক প্রয়োজিত ইইয়াছিল। ছয় সপ্তাহ পর্যান্ত রোগিণী অকথ্য য়াত্রনা সহ্ত করিয়াছিলেন। অনস্তর জেনিশানের আট সহস্র শক্তির একমাত্রা আরেরিক প্ররাছিলেন। অনস্তর জেনিশানের আট সহস্র শক্তির একমাত্রা আরের্ণ করেবাত আবার দেখিতে পাওয়া য়ায় যে প্রকৃত সদৃশ ঔষধ ভিন্ন অন্ত কোন ঔষধে বা কোন বিশেষ শ্রেণীর ঔষধে সম্পূর্ণরূপে নির্ভর করিতে পারা য়ায় না।

পেকে লিয়ম ।

মস্তক শিখরে, কর্ণদ্বয়ের পশ্চান্তাগে, অগুকোষে, মলদ্বারে, হস্ত এবং পদদ্বয়ে পামা (eczemas); হাত ফাটিয়া যায় ও উহা হইতে রক্তপাত হয়; শীতকালেই এই সকল রোগের বৃদ্ধি, গ্রাত্মকালে উপশম।

অতিসারের পূর্ব্বে উদর-বেদনা. এই অতিদার # # কেবল মাত্র দিবাভাগেই উপস্থিত হইয়া থাকে। শিরঃপীড়া, অথবা করোটীর পশ্চাদ্রাগে সীয়ার ভার ভার বোধ; কখনও কখনও বমনের পর বিবমিষা সহকারে শিরঃ-পীড়া; সঞ্চালনে যথা শক্ষট বা নৌকারোহণে উহার রদ্ধি।

পেট্রোলিরম হোমিওপ্যাথির অক্সতম অত্যুৎকণ্ট এন্টিসোরিক অর্থাৎ সোরাদোষ নাশক ঔষণ। এতদ্বারা যে সকল উদ্ভেদের উৎপত্তি ও আরোগ্য প্রাপ্তি হয় গ্রাফা-ইটিসের সহিত তাহার আকারগত সোসাদৃশ্য আছে। এই সকল উদ্ভেদ কর্ণের পশ্সতে, অওক্ষোধে, স্ত্রী-জননাঙ্গে, হস্তে, পদে ও জ্জ্বাদি শরীরের ভিন্ন ভিন্ন স্থানে প্রকাশিত হয়।

এই ঔষধের একটা অতি-বিশেষ পরিচালক লক্ষণ আছে। সেটা এই:— ইহার উদ্ভেদ খীতকালে বৃদ্ধি পান্ন (এলো, এলুমিনা, সোরিণম)। अग्र কোন ঔষধেই এই লক্ষণটী এত স্মুম্পান্তরূপে দৃষ্ট হয় না। শীতকালে হাত ফাটে ও উহা হইতে রক্তপাঁত হয়, ও উহার সর্ব্বত্র পামা (একজিমা) জ্বনে ; এবং গ্রীম্মকালে উহা আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। কুড়ি বংদর স্থায়ী জঙ্বার নিম্নভাগে পামাগ্রস্ত একজন রোগীকে সর্বদা শীতকালে উপচয়-লক্ষণ দৃষ্টে, ডাঃ ন্তাশ এই ঔষধের হুইশত শক্তি একবার ব্যবস্থা করিয়াই সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য করিয়াছিলেন। শীতকালের কর্-বিদারণও তিনি এই প্রকারে আরোগ্য করিয়াছেন। একদা তাঁহার অতি হর্দ্দমা পুরাতন অতিসারের একজন রোগী ছিল, যেই তিনি জানিতে পারিলেন যে শীতকালে তাহার হাতে পামা জ্বন্মে, অমনি তিনি পেট্রোলিরম ছইশত ক্রম ব্যবহার করিয়া তাহার সকল উপদ্রবের শান্তি করিলেন। শীত শতুতে যে সকল আর্দ্র শীত-ফোট জন্মে (এগেরিকাস) এবং ঘাহা চুলকায় ও অধিক জালা করে তাহাও এই ঔষধে আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। হিপার সলফারের ন্যায় পেট্রোর্লিয়মেও চর্ম্ম বৎসামান্ত আঁচড় লাগিলে অথবা অবদরণ জন্মিলে পুষোংপন্ন হুন্ন। হিপার সলফারেও শীতকালে কিন্ধা শীতল বায়তে উপচয় জন্মে। <u>মন্তকের পশ্চান্তাগে শিরংপীড়া, উহার সী</u>সের ক্রান্ন গৌরুব; **অ**পিচ মস্তক-পশ্চাতে শিরোঘূর্ণন্ও পেটোলিয়মের লক্ষণ।

সামুদ্রিক বিবর্মিষার পেট্রোলিয়ম হোমিওপ্যাথির একটি অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। এ স্থলে ইহা ককিউলানের অন্তর্মপ। <u>সন্ধি-স্থানের কড়কড় শব্দ ই</u>হার আর একটি অপূর্বে লক্ষণ। এই লক্ষণটা কষ্টিকমেও আছে। প্রাতন বাতে, বিশেষতঃ এই লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে এই উভর ঔষধই উপকারী; চেলিডোনিরম ও এনাকার্ডিরমের স্থার আহারে উপশমিত আমাশরে বেদনা লক্ষণ পেট্রোলিরম্য়েও আছে। * দিবাভাগে বিবর্দ্ধিত অতিসারে (ডিসেন্টিন) এই ঔষধ ফলপ্রদ। পেট্রোলিরম, সলফার, গ্রাফাইটিস, কষ্টিকম এবং লাইকো-পডিরম এই চারিটা প্রধান এন্টিসোরিক ঔষধের সমশ্রেণীভুক্ত হইবার উপযুক্ত।

হাইড্রাফিস ক্যানেডেন্সিস।

আমাশয়ে বেদনা এবং অত্যন্ত * * তুর্বলতা ৩ শূন্যতা-মুভব, আমাশয় কখন কখন বাস্তবিক নিমগ্ন হইয়া পড়ে।

শ্লৈষ্মিক ঝিল্লীর রোগ, উহাতে * * ত্রুবেৎ শ্লেষ্মান্সাব; আমাশয়, বায়ুনলী, জরায়ু প্রভৃতির শ্লৈষ্মিক ঝিল্লী হইতে পূর্বোক্ত স্রাব নিঃসরণ।

বিশেষ কোনও লক্ষণ পরিশূন্য পুরাতন কোষ্ঠ কাঠিন্য।

একলে ক্টিক চিকিৎসকদিগের মধ্যে এই ঔষধের অতিশন্ধ প্রতিপত্তি আছে। তাঁহারা ইহার বলকর গুণ এবং শৈষিক ঝিল্লীর ক্ষত আরোগ্যকর বিশেষ ক্রিরার জ্যু ইহাকে বিশেষ মূল্যবান জ্ঞান করেন। হোমিওপ্যাথিতেও এই সকল স্থলে ইহার উপকারিতা দৃষ্ট হয়। কিন্তু ইহার ততকগুলি নিশ্চিত লক্ষণ আছে। যথা:—আমাশন্মের উপদ্রবে তাঁহারা ইহার আরোগ্য শক্তি বলকর গুণের প্রতি আরোপ করেন, কিন্তু হোমিওপ্যাথিতে কেবল "আমাশয়ে অতীত্র অবিরাম বেদনাও সেই বেদনা বশতঃ উদরোজনৈশে একপ্রকার অতিশন্ধ * হর্মলতা ও শৃত্যতা অনুভব" লক্ষণে ইহার ব্যবহার হয়। আমাশয় কথন কথন বাহিরেও বাস্তবিক

নিমগ্ন হইয়া পড়ে। এই শৃক্ততানুভব লক্ষণ আরও ছইটী ঔষধে অর্থাৎ দিপিয়া ও ইগ্রেশিয়ার প্রায় ইহার সমতুল্যরূপে লক্ষিত হয়। শিপুরার শৃস্ততামূভব সাধারণতঃ জরায়ুর রোগ সহকারে বিশুমান থাকে। ইগ্নেশিয়ায় উহা বিশুদ্ধ লামবীয় কারণে সমূৎপন্ন হয়।° পুরাতন কোষ্ঠবদ্ধে হাই**ড্রান্টিস** একটী উৎক্বন্ট ঔষধ। ডাঃ হেল লিখিয়াছেন যে কোষ্ঠবদ্ধে এই ঔষধের মাদার টিঞার অথবা অতি নিমক্রম ব্যবহাত হওয়া উচিত। কিন্তু ডাঃ লাশ তুই শত ক্রমে ইহা অত্যস্ত ফল-প্রদ দেখিতে পাইয়াছেন। একদা ডাঃ স্থাশের বহু বৎসর স্থায়ী কোর্চ্চবদ্ধের একজন রোগিণী ছিলেন, তিনি বিরেচক ঔষধ সেবন করিতে করিতে শ্রান্ত হইয়া পড়িয়া-ছিলেন। অবশেষে প্রতিবার আহারের সহিত কেবল এক চামচে করিয়া তিনির বীন্ধ খাইয়া জীবন ধারণ করিতে সমর্থ ছিলেন । হাইছোষ্টিস ব্যবহারে এই রোগিণী আরোগ্য লাভ করিয়াছিলেন। শিশুদিগের কোষ্ঠবুদ্ধেও ডাঃ ন্তাশ এই ঔষধ উপকারী দেখিতে পাইয়াছেন। যথন কোঠবদ্ধ ব্যতীত অপর কোন লক্ষণ∗বর্ত্তমান থাকে না তথনই এতদ্বারা সর্বাপেক্ষা অধিক ফল দর্শে। শ্লৈম্মিক ঝিল্লীর রোগে হুশ্ছেন্ত রুজুবৎ প্রাব-লক্ষণে হাইড্রাষ্টিস উপযোগী। প্রাব-লক্ষণে কালীবাই-ক্রমিকমের সহিত হাইড্রাষ্টিসের সাদৃশ্য থাকিলেও অস্তান্ত লক্ষণে এই তুই ঔষধের অধিক সৌসাদৃশ্য নাই। ছর্বলীভূত বৃদ্ধদিগের পুরাতন ব্রহাইটিস; অপিচ শ্বেত প্রদর রোগে পূর্বোক্ত রক্ত্বৎ প্রাব-লক্ষণে সময়ে সময়ে এই ঔষধে অতিশয় শান্তি क्त्य। •

ক্যাম্ফর।

জীবনীশক্তির সহসা সম্পূর্ণ অবসন্নতী সহকারে বাহু দেহের অতিশয় শীতলতা ; হিমাঙ্গ (collapse)।

স্পর্কে শরীর অতিশয় শীতল সত্ত্বেও রোগী বস্ত্রাবৃত থাকিতে চাহেনা, সমুদায় গাত্রবস্ত্র দুরে নিক্ষেপ করে। বেদনার কথা চিন্তা করিলেই উহা অন্তর্হিত হয়; শীতল বাতাদে অতিশয় অনুভবাধিক্য।

"বাহ্যগারের অতিশয় শীতলতা, তৎসহ জীবনী শক্তির আকস্মিক ও সম্যক অবসাদন" ক্যান্দরের এই প্রধান বিশেষ লক্ষণের চতুর্দ্দিকেই ইহার দমগ্র ক্রিয়া পরিভ্রমণ করে। অতএব ইহা আশ্চর্য্যের বিষয় নহে যে হ্যানিম্যান ক্যাক্ষরই তাঁহার ওলাউঠার ঔষধ ত্রয়ের মধ্যে প্রথম ঔষধ বলিয়া পরিগণনা করিয়াছিলেন। ক্যাদ্দর, ভিরেট্রম এলবম, ও কুপ্রম তাঁহার সেই তিনটা ঔষধ। হানিম্যান রোগী না দেখিরা কেবল লক্ষণের বিবরণ জ্ঞাত হইরাই এই ঔষধ তিনটী নির্দ্ধারিত করিয়া দিয়াছিলেন। এফ কথায় হিমান্স ·বা পতনাবস্থা (কোল্যাপ্স) ইহাদের প্রধান লক্ষণ। এই লক্ষণে ক্যাক্ষর ও ভিরেট্রমে ঘনিষ্ঠতা দৃষ্ট হয়। ক্যাক্ষরের পতনাবস্থায় বেদনাশূত্র বিরেচন হয়, অথবা একেবারেই বিরেচন হয় পা, প্রভূত বমন-বিরেচনের ফলে ভিরেট্রমের পতনাবস্থা জন্মে। বাছদেহের অতিশয় শীতলতা তুই ঔষধেরই লক্ষণ কিন্তু ভিরেট্রমে মুখমগুলে, বিশেষতঃ * কপালে সম্পৃষ্ট শীতল ঘর্ম প্রকাশিত হয়, ক্যাক্তরে এরূপ ঘর্ম থাকে না। আমাশয়ে ও হস্ত পদে ধল্লীর প্রাধান্ত থাকিলে কুপ্রম এই হুই ঔষধ অপেক্ষা শ্রেষ্ঠ। এই সকল বিশেষ লক্ষণ প্রকাশ পাইলে কেবল ওলাউঠারই বে এই ঔষধ তিন্টী ব্যবহৃত হয় এমন নহে, যে কোন রোগে উহাদের বিশ্বমানতা দৃষ্ট হয় তাহাতেই এই সকল ঔষধের ব্যবহার হইতে পারে। ক্যাক্ষরের শীতশতায় একটা বিশেষত্ব আছে। স্পর্শে <u>শরীর অতিশন্ধ শীতল সত্ত্বেও ক্যান্দরেরর রোগী</u> বস্ত্রারত হইতে ইচ্ছা করে না, অথবা উহাতে আপত্তি করে। সিকেলির শীতলতা বা হিমাঙ্গও ঠিক এইরূপ, এবং এই লক্ষণে বার্দ্ধকোর গ্যাংগ্রীণে পর্যান্ত এতন্দারা উপকার দর্শে। নেপেল্সের ডাঃ রুবিনী ক্যাম্ফর ব্যবহার করিয়া ৫১২ জন ওলাউঠার রোগী আরোগ্য করিয়া-ছেন স্থতরাং হানিম্যানের ভবিষ্যগ্রক্তি নি:সন্দেহই সফুণ হইরাছে।

শীতল গাত্র ও উত্তাপে বিরক্তি, হিমার্স, হামাদি সম্ফোট জ্বরের উদ্ভেদ বসিয়া গিয়া, অথবা শিশু-বিস্ফটিকার শেয়াবস্থায়, নিউমোনিয়ায়, কিংবা ক্যাপিলারি ব্রহাইটিসে, এবং দারণ শীতভোগে, অথবা অভিবাতের ফলেও উৎপন্ন হইতে পারে। আসন্ন মৃত্যু ভিন্ন অন্ত যে কোন কারণে কেন উহার উৎপ্রত্তি হউক না, ক্যাক্টরই প্রথম ঔষ্ধু স্বরূপ বিচার্য্য এবং রোগীর ঔষধ গ্রাহিতা-শক্তি ও সামর্য্য অনুসারে মূল অরিষ্ট হইতে উচ্চতম ক্রম পর্যন্ত ব্যবস্থের হওয়াঁ বিধের।

থুজা অক্সিডেণ্টালিস।

সাইকোটিক (মাষক) দোষ দূরীকরণে থুজা হানিম্যানের প্রধান ঔষধ।

জননাঙ্গে বা মলদারে মাংসাঙ্কুর (condylomata), বহুপাদ (polypus), আঁচিল, মাষক-দোষের গাঁয়জ প্রভৃতি।

টীকার মন্দ ফল, টীকা লইবার সময় হইতে রোগী কখনও স্থন্থ বোধ করে নাই।

বিলুপ্ত প্রমেহের পরবর্ত্তী রোগের চিকিৎসায় থুজা বিশেষ উপযোগী।

সাইকোসিস (মাষক) দোষ তুষ্ট ব্যক্তিদিগের মূত্র-মার্গের প্রদাহ, ক্যানাবিস স্যাটে আরোগ্য না হইলে থুজা ব্যবহৃত হইয়া থাকে; বিভক্ত ধারে মূত্রপাতৃ, মূত্রত্যাগের পরে মূত্রমার্গে কর্ত্তনবৎ যাতনা; গাঢ়স্রাব।

কেবল মাত্র অনাবৃত অঙ্গে ঘর্ম।

্ উপচয়-উপশম।—ঠাণ্ডা আর্দ্র বায়ুতে; টীকার পরে, অত্যধিক চা পানে, হস্ত পদ প্রদারণে উপচয়; অঙ্গ প্রত্যঙ্গ গুটাইলে উপশম।

সকল রোগের চিকিৎসায়ই হানিম্যান তিনটি ধাতু-লোবের সংস্টতার কণা উল্লেখ করিমাছেন। এই দোষ তিনটা শরীরে থাকিলে সহজে রোগ আরোগ্য করিতে পারা যায় না। 'এজন্ম উপযুক্ত ঔদধ দারা 'উহা সংশোধন করিয়া লইতে সিফিলিস, সোরা, ও সাইকোসিস এই তিনটী সেই ধাতু-লোষ। সলফার সোরা-দোষের, মারকিউরি সিফিলিসের এবং থুজা সাইকোসিসের প্রধান ঔষধ। যথন শরীরে এই দোষত্রয়ের কোনটীর বিষ্ণমানতা বশতঃ যথা-লক্ষণে হুনির্নাচিত সদৃশ ঔষধের আরোগ্যকারিণী ক্রিয়ার প্রতিবন্ধকতা জন্মে তথন এই সকল ঔষধ দারা সেই সেই দোষ দ্রীকৃত হয়। থুকা এইপ্রকার ধাতু-দোষ সংশোধনের একটা ঔষধ। সাইকোসিদ-দোষে ইহার উপকারিতা দৃষ্ট হয়। থুজা দারা নানাপ্রকারের অনেকগুলি রোগ আরোগ্য প্রাপ্ত হয়, অথবা উহাদের বর্জমান অবস্থা এরূপ পরি-বর্ত্তিত হইয়া উঠে যে থুজা ব্যবহারের পূর্বে যে ঔবধে কোন ফল দর্শে নাই এঞ্চণ তদ্বার। পুনরায় উপকার 'হইতে থাকে। যথন কোন রোগীর গাত্তে প্রমেহরোগ জন্ত * বিশেষতঃ প্রমেহের বিলুপ্তি বশতঃ আচিল, উপমাংস (কণ্ডিলোমেটা ', ভুমুর সদৃশ আঁচিল (ফিগওয়ার্টম) প্রভৃতি দৃষ্ট হয় তথনই পূজা উপযোগী হইয়া থাকে। দৃষ্টান্ত যথা—এক ব্যক্তির অবারিত মৃত্র-রোগ ছিল, অনেকগুলি দৃশ্রত: সদৃশ ঔষধে কোন উপকার দর্শিয়াছিল না, অনস্তর তাহার তুই হাতই আচিলে আচ্ছন্ন দেখা গিয়াছিল এবং কল্পেক বিন্দু থুকা দেওয়াতে সে আরোগ্য নাভ করিয়া-ছিল। পু**জা যে কেবল দাইকোসিসই** আরোগ্য করিতে পারে, আর কোন রোগ আরোগ্য করিতে পারে না এমন নহে। লক্ষণের সাদৃশ্য থাকিলে অক্সান্য ঔষধের স্তাম এই ঔষধেও সাইকোসিস-দোষ পরিশৃত্ত অপরাপর রোগও আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। তথাপি এই দোষ, অভ্রান্তরূপে বিষ্ণমান থাকিলেই থুজার প্রধান আরোগ্য-শক্তি পরিলক্ষিত হইরা থাকে। সাইকোসিস-বিষের সংস্রবে বিবিধ প্রকার ভিন্ন ভিন্ন রোগের এমনই পরিবর্ত্তন জন্মে যে এই বিষ-দোষ বিনাশার্থে অনেক স্থলেই " চিকিৎসার প্রয়োজন পড়ে।

সলফার বেষন একমাত্র এন্টিসোরিক অর্থাৎ সোরা দোষদ্ব, অথবা মার্রিকউরি বেমন কেবলমাত্র উপদংশ দোষদ্ব ঔষধ নহে, থুজাও তেমনই কেবল একমাত্র এন্টিসাইকোটিক ঔষধ নহে। এই দোষ সংশোধনার্থে নাইটিক এসিড, ষ্ট্যাফিসে- গ্রিরা, স্থাবিনা, সিনেবেরিস ও অস্তাম্ব ঔষধও থুঁজার পূর্বে বা পরে ব্যবস্থত হইতে পারে। কিন্তু থুজাই ইহাদের মধ্যে সর্ব্বপ্রধান।

থুঞ্জার কতকগুল্লি অসাধারণ মানসিক লক্ষণ আছে, এই লক্ষণগুলির সত্যতা প্রমাণিতও হইয়াছে। <u>"যেন কোন অপরিচিত ব্যক্তি পার্শে রহিয়াছে; আত্মা ও</u> দেহ বেন পৃথক্ হইয়াছে ; উদরে বেন কোন জীবস্ত প্রাণী ইছিয়াছে ; বেন কোন দৈবশক্তির প্রভাব জন্মিরাছে ; শরীর বিশেষতঃ অঙ্গগুলি যেন * কাচ নির্মিত এবং স্হজেই <u>ভাক্সিয়া যাইবে"</u>; এই প্রকার স্থায়ী মনোভাব। "উন্মাদিনী নারীরা স্পর্শ করিতে বা নিকটে ঘাইতে দের না"। এই গুলি সেই সকল মানসিক লক্ষণ। মাষক-দোষ হইতে উৎপন্ন বিবিধ লক্ষণাপন্ন শিরঃপীড়া; সাদা খুদ্ধি, কেশের পতন ও ধীরে ধীরে উৎপত্তি, অফিপুটে অঞ্চনী ও পক্ষার্ক্, দুল, শক্ত, কুদ্র কুদ্র উপ-মাংসের স্তীয় প্রস্থিবং কঠিন আঁচিল, কর্পের প্রদাহ, পৃষ্প্রাব অথবা বছপাদের (পলিপ:স) উৎপত্তি। নাসিকা হইতে পলসেটিলার অনুরূপ গাঢ় সবৃ**জ্বর্ণ** শ্লেখা-আব, অথবা উহাতে চিপিটিকার উৎপত্তি; নাকের বহিন্দিকে আঁচিল অথবা নাসা-পক্ষে উদ্ভেদ। মুখমগুলের তৈলাক্ত অথবা চিক্কণ আকৃতি; * দন্তের মূলদেশের করপ্রাপ্তি কিন্তু শিধরদেশের স্বস্থতা। জিহবার নিমে অর্ক্,দ, অথবা মুধ-বিবরে ও গল-গহুৰরে শিরার ক্ষীততা ; উদরে যেন কোন জন্ত ডাকিতেছে এরূপ অধিক মক্ মক্ কোঁ কোঁ, ৰড় ৰড় ও গড় গড় শব্দ ; উদরের ক্ষীততা ও বৃহত্ব, ক্রণের বাহ প্রসারিতবৎ উদরের স্থানে স্থানে উচ্চতা, উদরে জীবিত পদার্থের স্থায় সঞ্চরণ অন্তব; শক্ত, কাল, গোলার স্থায় মলবিশিষ্ট পুরাতন কোঠবন্ধ; বুহৎ মল; মল খানিকটা ব।হির ইইয়া পুনরার ভিতরে প্রবেশ করে (স্থানি, সিলি); অধিক বায়ু সহকারে সবেগে নিঃস্ত পিপা হইতে জ্বল পতনের স্তায় গল গুল শব্দবিশিষ্ট প্রভুত অতিসার, মলমারের বিদারণ, স্পর্ণে ব্যথিততা, চারিদিকে চেপ্টা আঁচিল ব। আর্দ্র শ্লৈত্মিক উপমাংস (কুণ্ডাইলোমেটা); জটুল, উপস্থকে অর্ক, । এই সকল লক্ষণে এবং সাইকোসিস দোব-ছন্ট রোগীদিগের অক্সান্ত রোগে থুকা ফলপ্রদ। ত্বারোগ্য রোগে, তরুশই হউক বা পুরাতনই হউক, পুর্ব্বোক্ত তিনটী দোষের অমুসন্ধান করিয়া ধ্বেখা চিকিৎসক মাত্রের কর্ত্তবা।

ফ্যাফিসেগ্রিয়া।

বদমেজাজ ও মন্দপ্রকৃতি বিশিষ্ট শীর্ণকায় স্থুলোদর (potbellied "পেট টিন্ টিন্") শিশু; উহাদের এক প্রকার উদর-বেদনাও থাকে, এই বেদনা আহার বা পানের পরে বর্দ্ধিত হয়। অসহ ক্ষ্ধা এমন কি আমাশয় আহার্য্য দ্রব্যে পরিপূর্ণ থাকিলেও তীব্র ক্ষ্ধা বোধ।

অক্ষি-পল্লবে একটীর পর আর একটী প্রায়শঃ ক্ষতকর অঞ্চনী ও শক্ত শক্ত স্থান প্রভৃতি জন্মে।

অতিরিক্ত ইন্দ্রিয় চালনার কৃষ্ণল; মনে সর্ব্বদাই রতি বিষয়ক চিন্তা।

শিশুদিগের দন্ত শৈশবেই ক্ষয়িত হয়, কিছুড়েই দন্ত পরি-ফার রাখা যায় না।

আমাশয় ও নিম্নোদর 'বেন শিথিল হইয়া নীচের দিকে ঝুলিয়া পড়িয়াছে এরূপ অনুভব। ধুম পানের স্পৃহা।

(১) "অন্তেম বা নিজের ক্বত কার্য্যে অতিশর ক্ষষ্টতা; উহার ফলাফল ভাবিরা 'শোক প্রকাশ, ভবিত্রৎ বিবরে অবিরত উদ্বেগ"। (২) "রাগ করিরা ফ্রব্যাদি কেলিরা বা সরাইরা দেওরা "। '(৩) "বালক-বালিকাদিগের মল প্রকৃতি এবং কোন কোন দ্রব্যের অন্ত জন্মন, উহা পাইলে অসম্ভইচিত্তে প্রত্যাশ্যান বা প্রক্ষেপ করা; প্রাতঃকালে উহার আতিশব্য"। (৪) "অত্যন্ত মাঁব্লুসিক সংস্থারে (ইস্প্রেশন) অতিশন্ত অন্তভূতি; বংসামান্ত কথা অন্তান্ত বোধ হইলেও রোগিণীর অত্যধিক ক্রেশপ্রাপ্তি"। (৫) "অমুচিত অপমান, অতিশন্ত ইন্দ্রিন্ধ-সেবা অথবা অবিরত রতি-স্থথের চিন্তাবিশতঃ অবসাদ বারু, উলান্ত, ও স্বৃতিশক্তির ক্ষীণতা"। (৬) "রোব ও বিরক্তি অথবা সংবত অসম্ভাইবশতঃ অন্তথ্য; নিজাহীনতা"। এই গুলি ষ্ট্যাফিসেগ্রিন্নার মানসিক লক্ষণ। স্থতরাং ষ্ট্যাফিসেগ্রিন্নাও একটি মনের ঔষধ। অনেকস্থলেই, বিশেষতঃ শিশুদ্বিগের পক্ষে ষ্ট্যাফিসেগ্রিনার স্থলে ক্যামোমিলা এবং পূর্ণবিষ্ক্ষদিগ্রের পক্ষে কখন কখন নক্ষভমিকা ব্যবহৃত হইতে দেখা বান্ধ, এজন্ত ষ্ট্যাফিসেগ্রিনার মানসিক লক্ষণগুলি এন্থলে বিস্তৃত্তরূপে উল্লেখ করা গেল।

হস্ত-মেপুনের মন্দ ফলে বধন এই ঔষধ অধিকতর উপয়েগী তথনও কথন কথন ফসফরিক এসিডের ব্যবহার দৃষ্ট হয়। ক্যামোমিলা বা কলোসিছের পরিবর্ত্তে এই ঔষধও ক্রোধের কুফলে ব্যবহার হইয়া থাকে। * ক্ষণরাগী, অশিষ্ট ও কোপনতা-প্রবণ রোগীদিগের পক্ষে ক্যামোমিলা, নক্সভমিকা, সিনা, কলোসিছ ও গ্রাফিসেগ্রিয়া এই কয়টা ঔষধই ফলপ্রদ, এবং ইহাদের একটা না একটা এই সকল রোগীর পক্ষে উপযোগী হইয়া থাকে। ঔনাস্থ বা অবসাদ বার্গ্রস্তদিগের পক্ষে ক্সফরিক এসিড, ক্যাট্রম মিউরিরেটীকম, এনাকার্ডিরম, অরম ও গ্রাফিসেগ্রিয়া ভাল থাটে।

আমাশর বেন শিথিলিত হইয়া নীচে ঝুলিয়া পড়িয়াছে এ প্রকার অমুভব স্থাফিসেগ্রিয়ার লক্ষণ। ইপিকাক এবং ট্যাবেকমেও এইরপ অমুভব আছে। কখন কখন ইহা নিমগ্রতা অমুভব বলিয়াও বর্ণিত হইয়া থাকে। স্থাফিসেগ্রিয়ার উদরেও এই প্রকার অমুভব জল্ম; উদর যেন পতিত হইবে এপ্রকার অমুভত হয়; রোগী হাত দিয়া উহা তুলিয়া রাখিতে চায়। শীর্ণকায় স্থলোদর শিশুদিগের এক প্রকার অভ্যন্ত উদর-বেদনা থাকে। এই সকল শিশুরা দস্তের পীড়ায়ও অতিশর কন্ত পায়। দস্তপুলি রুফ্টবর্ণ হয়; দস্ত-মূলের ক্রোমলতা, সাস্তরতা ও ব্যথিততা দৃষ্ট হয়। এই উদর-বেদনাও স্থাফিসেগ্রিয়ার লক্ষণ। এই সকল লক্ষণের সহিত এই ঔষুধের রক্তাতিসার (ভিসেণ্ট্রি) সংযোগ করিলে দেখিতে পাওয়া বায় যে সমগ্র আয়্র-পথে স্থাফিসেগ্রিয়ার কিয়া দর্শে। অত্যন্ধ আহার বা পানের পর বৃদ্ধি স্থাফিসেগ্রিয়ারও ক্রমণাই লক্ষণ।

"বধন প্রস্রাব করা বার না তখন মৃত্ত-মার্নে আলা" এই ঔষ্ণের এই একটা বিশেষ লক্ষণ। এই লক্ষণটা পরীক্ষারও প্রকাশ পাইরাছিল এবং চিকিৎসারও আরোগ্য প্রাপ্ত হইরাছে। প্রস্রাব করিবার সময় ক্ষালার বিক্তি জার্ম। হোমিও-প্যাথিতে অনেকগুলি ঔষধই আছে বাহাতে মৃত্র ত্যাগের পূর্বে, মৃত্র-কালে এবং মৃত্রান্তে আলা লক্ষণ দেখিতে পাওরা বার। কিন্তু কেবল একমাত্র ষ্ট্যাক্ষিসেগ্রিয়ারই মৃত্র-ক্রিয়ার ব্যবহিত সময়ে আলা লক্ষণ দৃষ্ট হয়। বৃদ্ধদিগের প্রক্টেত্রাছর পীড়ার পূন: পূন: মৃত্রত্যাগ ও তৎপরে বিন্দু বিন্দু মৃত্রপাত লক্ষণে ইহা একটা অত্যুৎকট্ট ঔষধ। ক্রী ও প্রক্ষ উভয়ের সঙ্গমেক্রিয়ের পীড়া সহকারে পৃষ্ঠ-বেদনাও এই ঔয়ধের লক্ষণ। এই পৃষ্ঠ-বেদনার এক বিশেষ প্রকৃতি এই ষে ইহা • সততই রাত্রিতে শ্যায় এবং প্রাতে উঠিবার পূর্বের বৃদ্ধি পার। এফলে এই ঔষধ বড়ই ফলপ্রস্কা।

ষ্ট্যাফিসেগ্রিয়া চর্ম্ম রোগেরও উৎকৃষ্ট ঔষধ। এতন্ত্রারা শুষ্ক ও স্পার্ক্র উদ্ভেদ শারোগ্যপ্রাপ্ত হয়। স্থাফিসেগ্রিয়ার পামার (একজিমা) চিপিটিকার নিম হইতে বিদাহী রস ক্ষরিত হয় এবং ঐ রস লাগিয়া নৃতন ক্ষোটের উৎপত্তি হয়। উদ্ভেদ-গুলিতে সাধারণতঃ অতি দারুণ কণ্ড,য়ন থাকে। কিন্তু উহার একটা বিশেষত্ব এই যে কোন একস্থান চুলকাইলে উহার কণ্ডুন্ননের নিবৃত্তি জন্মে বটে কিন্তু তৎক্ষণাৎ পুনরায় অন্ত একস্থানে কণ্ডুয়ন উপস্থিত হয়। এই পামা স্চরাচর মন্তকে, কর্ণের চারিদিকের পার্ষে এবং প্রধানতঃ অক্ষি-পুটে একটীর পর আর একটী অঞ্জনী, শক্ত শক্তস্থান প্রভৃতি জন্মে, উহাতে কখন কখন ক্ষতও উৎপন্ন হয়। অক্ষি-পুটের পুরাতন প্রদাহে এই ঔষধের সহিত কেবল গ্রাফাইটিনের তুলনা হয় (বোরাক্স দ্রষ্টব্য)। দস্ত ও অকিপুটের লক্ষণে কতকগুলি ক্ষণরাগী, ক্ষুদ্রকান্ব, রুগ্ন বালক বালিকা এতদ্বারা আশ্চর্য্য আরোগ্য লাভ করিয়াছে। কেবল যে স্থানিক উপদ্রেবগুলি দুর হইরাছিল এমন নহে কিন্তু এই দকলু রোগী দর্বপ্রকারেই আরোগ্য লাভ করিয়াছিল। ডুমুরবং আঁচিল অথবা ফুলরাশির ন্থান্ন উপমাংস এতদ্বারা আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। এক জন রমণীর মূলাধারে (পেরিনিয়ম) এক ইঞ্চি লম্বা ঠিক ফুলকপির ন্যায় আরুতি একটা.উপমাংস ছিল। হুই শত ক্রমে এই ঔষ্ধ ব্যবহারে উহা সম্বর শশুস্তুহিত ছইয়াছিল। আর প্নরার কথনও প্রকাশ পাইয়াছিল না। শক্তোপচারের পরে পরিষার কাটা বারের ইহা সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ। ছিন্ন ত্রণে (ল্যানারেনন্স) ক্যালে-ভিউলা; স্বষ্ট ব্রশে (ব্রুক্তেস) আর্ণিকা, হেমেনেলিস, লিডম ও সলফিউরিফ এসিড;

বাত কণ্টকে (ট্রেণ) রদটক্স, ক্যালকেরিয়া অষ্ট্রীরম ও নক্সভমিকা এবং অস্থিভয়ে (ফ্র্যাকচারস) ক্যালকেরিয়া কদকরিকা ও সিন্দাইটম যেরপণ উপবোগী এ স্থলে স্থাফিসেগ্রিস্থা তদ্ধপু উপকারী

কলচিকম্ অটম্নেল।

আহার্য্য দ্রব্য রন্ধনের গন্ধে বিবমিষা ও মূচ্ছার উৎপত্তি। ঘে সময়ে দিবাভাগ উষ্ণ ও রন্ধনী শীতল থাকে সেই সময়ের রক্তাতিসার। অন্ত্র চাঁচার মত পদার্থ সঃযুক্ত আম ও রক্তময় মল।

সন্ধির স্ফীততা, এই স্ফীততা একস্থান হইতে অন্সন্থানে নড়িয়া চঙ়িয়া বেড়ায়; উহাদের প্রায়শঃ শোথের আকৃতি থাকে এবং প্রচাপনে উহাতে গর্ত্ত হয়। অতিরিক্ত আদ্র্র্তা ও শীতলতা অথবা অতিরিক্ত উষণতা ও শুক্কতায় উহার রৃদ্ধি (ডাঃ কেণ্ট)।

কলচিকমের একটা অত্যন্ত নিশ্চিত ও নির্ভর-বোগ্য বিশেষ শক্ষণ আছে। হোমিওপ্যথিক ভৈষজ্য-তত্ত্বের আর কোন ঔষধেই এরূপ, একটা বিশ্বন্ত শক্ষণ দৃষ্ট হয় না। নিদান-তত্ত্বারুসারে এই শক্ষণীত্বী কোন কারণ দেওয়া বায় না। বাহারা কেবল নিদান তত্ত্বের উপর নির্ভুর করিয়াই সমস্ত ঔষধ ব্যবস্থা করিতে ইচ্ছা করেন, বদি রোগী আরোগ্য করিতে পারেন তবে উহাতে আপত্তি কি? কিন্তু ডাঃ তাশ আশ্রম-নিষ্ঠ, অমুভূতি সংক্রান্ত ও উপচয়-উপশমাদি সম্বন্ধীয় শক্ষণট হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবস্থার মুপ্রশস্ত মনে করেন। এগুলির বদিও কোন কারণ দিতে পারা বায় দা, তথাপি বে সকল আশ্রমনিষ্ঠ শক্ষণ বথার্থ বলিয়া প্রতিপন্ন হইয়াছে তিনি

"রোগারোগ্যে তাহারই প্রতি স্চরাচর নির্ভর করিতে বলেন। "* খাষ্ট্রজ্বর রন্ধনের গদ্ধে বিৰমিষা ও অর্থলভার উৎপত্তি, কণচিকঁমের সেই বিশেষ 'লক্ষণ। এই লক্ষণটার উপকারিতা প্রদর্শনার্থে দৃষ্টান্ত স্বরূপ ডা: লাশ তাঁহার নিব্দের ,চিকিৎসিত একটা রোগিণীর বিবরণ উল্লেখ করিরাছেন। দুষ্টাস্টটা এই :—একজন পাচান্তর বৎসর বন্ধা রমণীর সহসা আমাশ্যে বিবমিষা উপস্থিত হইন্না অধিক পরিমাণে রক্ত-বন্দন ্ হইতে থাকে: অনস্তর রক্তময় বিরেচন ব্যায়; প্রথমে অধিক রক্ত পড়ে, তৎপরে অল্প অল্প রক্ত ও আম পড়িতে থাকে। অল্পে অতিশন্ত কুছন ও বেদনাও ছিল। छा: ग्राम এकानाइँ है, नक्कछिमका, देशिकाकुश्वानश. ८१८मध्य वित्र । अनकात व्यवश्वा করিয়াছিলেন। তবন এই সকল ঔবধ সম্বন্ধে তাঁহার বেরূপ জ্ঞান ছিল তদমুসার্বে তিনি ঔষণগুলি নির্বাচন করিতে শৈথিলা করিয়াছিলেন না। কিন্তু এই সকল ঔষধে রোগের একেবারেই উপশম পড়িয়।ছিলনা। বার দিন পরে রোগিণী এতই অবসন্ন হইয়া পড়িয়াছিলেন যে তাঁহার মৃত্যু আসন্ন বলিয়া ডা: ক্লাশের আশিকা জ্বিয়াছিল। রোগিণী এতই হর্কল হইয়া পড়িয়াছিলেন যে তাঁহার বালিশ হইতে মাথা তুলিবার সামগ্র ছিল না। চবিবশ ঘণ্টার তিনি শ্যাবন্ত্রে প্রথটিবার মল-ত্যাগ করিয়াছিলেন। তাঁহার বেদনা, মল-আবের সংখ্যা, ও সমস্ত লক্ষণট তুর্যান্ত হইতে সর্যোদর পর্যান্ত বৃদ্ধি পাইমাছিল। (ইহাও কল্চিক্ষের আরু একটা বিশেষ লক্ষণ।

রোগ-কালে থান্তদ্রব্য রন্ধনের গন্ধে রোগিণীর এতই বিবমিষা জন্মিত যে পাকশালা একটু দ্রে সন্থেও তাঁহার গৃহের ঘার রুদ্ধ করিয়া রাখিতে হইত। তথন
ডা: ফ্রান্সের একণকার স্থায় ভৈষজ্য-তত্ত্বে প্রকৃষ্ট জ্ঞান ছিল না; এই লক্ষণটা কোন্
ঔষধে আছে তথন তিনি উহা জানিতেন না। তাঁহার গাড়ীতে বিপির ভৈষজ্যতথ ছিল, তিনি উহা পড়িতে লাগিলেন, পড়িতে পড়িতে কলচিকমে এই লক্ষণটা
দেখিতে পাইলেন। জনস্কর তিনি তাঁহার ঔষধের বাল্প খুলিলেন, তাহাতে কলচিকম পাওয়া গেল না। তাঁহার বাড়ী চার্মি মাইল দুরে ছিল, তথা হইতে ঔষধ
স্থানিরা রোগিণীকে থাওয়াইতে বিলম্ব হইবার বিলক্ষণ সন্ভাবনা ছিল। তিনি
কিংকর্ত্তর্য বিমৃত্ হইয়া পড়িলেন। তাঁহার গাড়ীর আয়নের তলে ক্যারল ভনহামের
স্থানত শক্তি পূর্ণ একটি বাল্প ছিল। এক বংসর যাবৎ উহা সেই স্থানে পড়িয়াছিল।
উচ্চ শক্তিতে জাঁহার বিশাস ছিল না বলিয়া তিনি কথনও উহা ব্যবহার করেন

নাই। একণ উপান্তর না দেশিয়া অগত্যা উহা হইতে কুলচিকমের কলেকটা বটিকা লইয়া অৰ্দ্ধ গাস শীতল জলে মিশাইয়া এক এক বার মল ত্যাগের পর এক ড়াম মাত্রায় এক এক বার বাঞ্জয়াইতে বিধি দিলেন। কিন্তু উচ্চশক্তির ঔষধ ব্যবস্থা করিছাছেন বলিয়া তাঁহার চিত্তে কেমন একপ্রকার সন্দিগ্ধতা জন্মিতে লাগিল। তিনি ভাল করেন নাই মনে করিয়া বাড়ীতে ফিরিয়া আসিবার সময় তিন চারিবার গাড়ী ফ্রিরাইয়া রোগিণীর বাড়ীতে ধাইয়া অন্ত ঔষধ ব্যবস্থা করিতেও ইচ্ছা করিরাছিলেন। অবশেষে "লিপির ভৈষজ্য-তত্ত্ব ও ক্যারল ডনহামের শক্তি' এবং লক্ষণের সম্পুষ্ট সাদৃত্য, এই ভাবিয়া নিবৃত্ত হইলেন। রোগিণী না মরিয়া থাকিলে অস্ত ঔষধ ব্যবস্থা করিবেন মনে করিয়া পর দিন প্রত্যুষে তাহার বাড়ীতে গিয়া উপস্থিত হুইলেন। রোগিণীর গৃহে প্রবেশ করিলেন। রোগিণী বালিশে মাথা ফিরাইয়া ঈবং হাসিয়া তাঁহাকে "মুপ্রভাত" বলিয়া নমন্ত্রীর করিলেন। ডা: আশ বড়ই বিশ্বিত হইলেন। রোগিণী কেবল ছই মাত্রা <mark>ঔষধ ধাইরাছিলেন, তৎপরে</mark> আর তাঁহার মল-নি:দরণও হয় নাই, তিনি ঔষধও ধান নাই। তাঁহার আর বেদনাও জ্বো নাই। তখন হুর্বলতা ভিন্ন তাঁহার অন্ত কোন অসুধ ছিলনা, উহা ক্রমে ক্রমে আপনাআপনিই সারিয়া গিয়াছিল, তাঁহাকে কুমার ঔষধ খাইতে হইয়া-ছিল না: তংপরে পাঁচ বংসর পর্যান্ত তিনি স্বস্থ ছিলেন, অবশেষে আশী বংসর বয়সে তাঁহার মৃত্যু হইয়াছিল।

একণ হইতে ডা: ক্লাশ বিশেষ আগ্রহ সহকারে ২০০ শক্তির ঔষধ পরীক্ষা করিতে লাগিলেন। তাঁহার চিকিৎসার এই লক্ষণে ও এই শক্তিতে কলচিকমন্বারা অনেকগুলি শারদীর রক্তাতিসারের রোগী আরোগ্য লাভ করিয়াছিল। একজন উগ্র টিক্লাইটিসের রোগীও এই লক্ষণে আরোগ্য পাইয়াছিল। ত্রাইটন ডিজিজের একটা উৎকট রোগীও রোগমুক্ত হইয়াছিল। এই বিশেষ লক্ষণটা বিশ্বমান থাকাতে এই ঔষধে আমবাত, গ্রন্থিবাত এবং শেখও আরোগ্য পাইয়াছিল। ইহা ইইতে তিনি এই তিনটা সিদ্ধান্তে উপনীত হইয়াছেন, ষথা,—(১) চিকিৎসার চিকিৎসকের কুসংয়ার থাকা উচিত নহে। (২) রোগীর আশ্রম-নিষ্ঠ লক্ষণ অত্যন্ত মুল্যবান।

কণচিক্ষের যে লক্ষণটার গুরুত্বের বিষয় ুএত বিশেষ করিরা উল্লেখ করা গেল এতব্যতীত এই ঔষধের আরও কতকগুলি প্রেরাজনীর লক্ষ্ণ আছে। কণচিক্ষের

⁽o) গ্রহশত শক্তির ঔষধেও ক্রিরা দর্শে ও আরোগ্য করে।

ছাইটা পরস্পর বিপরীত কক্ষণ দৃষ্ট হয়। আমাশ্রের প্রবল * আলা ও * ত্রার সদৃশ্
শীতলতা, সেই হুই লক্ষণ। উদরেও এই বিপরীত লক্ষণবর অনেক সমর দেখিতে
পাওরা বার। আবার কথন কখন শরৎ কালের রক্তাতিসারে বে গুল্র বা রক্তাক্ত
আম নির্গত হয় উহার এক প্রকার * কুচি কুচি আক্রতি থাকে; *দেখিতে সেগুলি
অব্রের দ্রৈত্মিক বিল্লীর চাঁচার ন্তায় দেখায়; তৎসহ অতিশয় কুছন থাকে। কল্
চিকমের ন্তায় ক্যাছেরিসেও এই চাঁচার স্তায় মল লক্ষণ স্পষ্টরূপে আহে। কিছ
ক্যাছেরিসের বেদনা ও কুছন বারা যুগপৎ মূক্ত-বন্তম্ব আক্রান্ত হয়। কলোসিছেও
এইরূপ মল-লক্ষণ পৃষ্ট হয়। কিন্তু কলোসিছের উদর-বেদনা ও ক্রেল্ড বিভলক্ষ
হইয়া অবনত হওয়া অপর হই ঔষধে নাই। কলচিকমে অতিশয় আগ্রানিক ক্ষীততাও
আছে। অতিরিক্ত কাঁচা ক্লোভার ঘাস ধাইয়া বে সকল গাভীর আগ্রান জন্মে হই
শক্ত ক্রমে কলচিকম তাহাদের উত্তম ঔষধ। অগ্রিমান্দ্যে আমাশরে বর্ধন জালা
অথবা শীতলভার অন্তর্ভব বিশ্বমান থাকে এবং আমাশরে অথবা উদরে কিয়া উত্তর
ছানেই অধিক বাষ্প সঞ্চিত হয় তথন কলচিকম উৎকৃষ্ট ঔষধ, কথন কর্থন কার্বেনাভেজিটেবেলিস, চায়না ও লাইকোপোডিয়ম অপেকাও ইহা শ্রেষ্ঠ।

আমবাত, সন্ধিবাত, অবস্থান-পরিবর্ত্তনশীল বাত, ও গ্রন্থিবাতের ঔষধ বলিরা পৃত্তকে সর্বাদা কলচিকমের উল্লেখ দেখিতে পাওয়া যায়। ডা: ক্রাশ বছবার ইহা পরীক্ষা করিয়া দেখিরাছেন। কিন্তু নাতের অন্তান্ত ঔষধের ন্তায় এন্থলে কলচিকমে তিনি বিশেষ কল পান নাই। তিনি মনে করেন যে অতি নিয়ক্তমে ইহা ব্যবহার করেন নাই বলিয়াই সম্ভবতঃ এরূপ নিম্ফলতা ক্রিয়াছে। ত্র্বলতা অথবা আক্রিক অবসরতায়ও কলচিকমের খ্যাতি আছে। কিন্তু ডা: ক্রাশের সে স্থন্ধে নিজের কোন অভিজ্ঞতা নাই। যাহা হ্উক, এই সকল উপদ্রবে, কি অন্তান্ত পীড়ায় ইহার প্রধান বিশেষ লক্ষ্প বর্ত্তমান থাকিলে তিনি নিশ্চর এই ঔষধ ব্যবহার করা বিধের মনে করেন এবং উহা হান্তের স্কুফলেরও আশা করেন।

ক্রোকায় স্থাটাইভাস।

স্থতন্ত্র শ্রেণীর পেশীর আক্ষেপিক সঙ্কোচন ও স্পন্দন, শরীরের বিভিন্ন অংশ হইতে রক্তস্রাব; রক্ত কৃষ্ণবর্ণ, আঁচাল, সংযত আকারের হয়; রক্তস্রাবী রন্ধ্র হইতে রক্জুবৎ রক্ত আলম্বিত থাকে।

পরিবর্ত্তনশীল মানসিক প্রকৃতি; হাসে, গান করে, লক্ষ প্রদান করে, সকলকেই চুম্বন করিতে চায়, অথবা পুনরায় সে ক্রেন্দন করে, উন্মাদবৎ হইয়া যায় এবং সকলকেই গালাগালি দেয়।

আমাশয়, উদর, জরায়ু অথবা বক্ষঃস্থলে কিছু যেন নড়িয়া চড়িয়া বেড়াইতেছে বা লাফাইয়া লাফাইয়া চলিতেছে এপ্রকার অনুভব।

হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার তিনটা ভিন্ন ভিন্ন অধিকারে ক্রোকসের উপকারিতা দৃষ্ট হয়। সে তিনটা স্থল এই:—

- (১) নানাস্থান হইতে রক্ত পাতে এই ঔষধ ব্যবস্থাত হইয়া থাকে। ক্রোকসের রক্ত ক্ষণবর্গ, আঠা আঠা সংযত এবং রক্ত আবী রন্ধ, হইতে কাল দীর্ঘ রক্ত্র্র ন্তায় আলম্বিত থাকে। নাসিকা, জরায়, ফুসফুস, অথবা আমাশয় য়ে কোন স্থান হইতে কেন রক্ত আব হউক, রক্তের এই প্রকৃতি থাকিলেই ক্রোকস ব্যবস্থাত হয়। (নাসিকা হইতে রক্ত লম্বমান বর্ফ বিন্দুর ভায় ঝুলিয়া থাকিলে মার্ক-সল ব্যবস্থেয়)।
- · (২) মানসিক লক্ষণের অতিশয় পরিবর্ত্তনশীলতাবিশিষ্ট হিষ্টিরিয়ায়ও ক্রোকস উপযোগী। রোগিণীর পর্য্যায়ক্রমে প্রফুল্লতা ও অবসন্নতা জ্যে, প্রফুল্ল অবস্থায় দে

নাচে, হাদে, লাকার, সীন দেয়, ভালবানে ওু সকলকে চুম্বন করিতে চায়। বিষয় অবস্থায় সে কঁংদে, ক্রোধায়িত হয়, আত্মীয় অজনকে গালাগালি দেয় ও তৎপরে তজ্জন্ত অমুতাপ করে।

এই প্রকার পরিবর্ত্তননীল মানসিক অবস্থায় একোনাইট, ইগ্নেশিয়া, ও নক্ষ-মশ্চেটার সহিত ক্রোক্সের সাদৃশ্য হয়। কিন্তু ক্রোক্সের একটা অবিচলিত অসাধারণ লক্ষণ দৃষ্ট হয়। রোগিনীর বোধ হয় যেন তাহার আমাশরে, উদরে, জ্বরায়তে অথবা ক্ষঃস্থলে কিছু নড়িরা চড়িরা বেড়াইতেছে অথবা লাফাইতেছে। সচরাচর এই অম্ভবের এতই নিশ্চিততা থাকে যে রোগিনী মনে করে যে তাহারু গর্ভ হইুয়াছে এবং গর্ভন্থ সন্থান নড়িতেছে। যদি পূর্ম বর্ণিত মানসিক লক্ষণগুলি বর্ত্তমান থাকে তবে সহজে গর্ভ বলিয়া সিদ্ধান্ত না করিয়া এবং তাহার সন্তান জন্মিবে এরূপ আশা না দিয়া, একমাত্রা ক্রেকিস দেওরাই চিকিৎসকের উচিত এবং বিকাশ প্রতীক্ষা করা কর্ত্তব্য।

(৩) পুরাতন রোগেও ক্রোকদের ব্যবহার হয়। স্বতন্ত্র স্বতন্ত্র শ্রেণীর পেশীর স্পন্দনে (ইয়ে, জিঙ্ক), বিশেষতঃ চক্ষুর পাতার স্পন্দনে এই ঔষধ ফলপ্রদ। হিষ্টিরিয়াগ্রস্ত রোগীদিগের মধ্যেই এইপ্রকার স্পন্দনের প্রাহর্ভাব দৃষ্ট হয়। এবং উহার অনেকগুলি ঔষধও আছে। স্বতরাং কেবল উহারই উপর নির্ভর করিয়া ঔষধ ব্যবস্থা করা বারনা। হিষ্টিরিয়া ও অন্তান্ত স্নায়বীয় রোগে যে সকল ঔষধ উপরোগী এবং স্পন্দন যাহাদের স্ক্রপ্ট লক্ষণ ক্রোকস তাহাদের অন্ততম ঔষধ।

বোরাক্স ভেনেটা।

নিম্নাভিমূথে গতি প্রদানে ভয়; শিশুকে শোয়াইবার সময় লক্ষ দেয়, ভয়ে জড় সড় হয় অথবা ক্রন্দন করে। শব্দেও অতিশয় অমুভবাধিক্য। মুখাভ্যন্তরে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শুভ্রবর্ণের ক্ষত। দিবাভাগে ও রাত্রিতে সবুজাভ মল। মুখ-বিবর অত্যন্ত উষণ।

দক্ষিণ বক্ষঃ প্রদেশে বেদনা, তুর্গন্ধি ঘাসের স্থাদ বিশিষ্ট নিষ্ঠীবন সংযুক্ত কাস।

স্বায়ু-মণ্ডলে ইহার সুম্পষ্ট ক্রিয়া প্রকাশ পায়। শব্দে অত্যন্ত জ্বভূতি জন্ম। যংসামান্ত শব্দে•অথবা অসামান্ত তীত্রশব্দে এবং কাসি, হাসি, ক্রন্দন বা দীপ-শলাকা জ্বালিবার শব্দে ও দুরবর্ত্তা বন্দুকের শব্দে রোগী চমকিত হইরা উঠে। শব্দে চমকিত হইয়া উঠিলে ষথায় বোরাক্স অধিক উপযোগী হওয়া উচিত তথায় কথন কখন বেলে-ডোনা ব্যবহৃত হয়। * নিয়াভিম্থ গতিতে পতনের আশঙ্কা (জেল্সিম, দেনিকি-উলা <u>) বোরাক্সের আর একটা স্নায়বীয় লক্ষণ।</u> শিশুকে পাটে শোয়াইতে গেলে সে कारम ७ धार्कीत्क क्रजारेमा धतिमा शांतक: मानारेतन, सनारेतन, नानारेतन व्यवः * নীচের তলায় নামাইতে ও ঘোডার পিঠে চডাইতে ভন্ন পার। বয়:প্রাপ্তদিগের মধ্যেও এই লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। যোড়ায় চড়িতে অথবা তরকে বা দোলায় আরোহণ করিতে তাহাদিগের এই নিমাভিমুথ গতিতে ভয় জ্বে। কেবল আর একটা ঔষধে এই লক্ষণটা দৃষ্ট হয়। সে ঔষণটা জেলনিসিয়ম। সবিরাম জরেই কেবল এই লক্ষণটা প্রকাশ পায়। কোন দৃশ্রমান কারণ ব্যতীত শিশু সহসা নিদ্রা হইতে জাগিয়া চিৎকার করে ও দোলার পার্ম হাত দিয়া চাপিয়া ধরে অথবা নিদ্রা হইতে চমকিত হইয়া উঠিয়া ভীতবৎ ধাত্রীকে জড়াইয়া ধরে। এই সকল স্থলে এপিস, বেলেডোনা, সিনা, ষ্রামোনিয়ম প্রভৃতি ঔষধ সাধারণতঃ ব্যব্ছত হইতে দেখা যায়। কিন্তু কেবল এক লক্ষণে ঔষধ ব্যবস্থিত ইওয়া উচিত নহে। শিশুর মুখ-বিবর দেখিয়া যদি উপক্ষত দৃষ্ট হয় তবে এই সকল হলে নিশ্চর্ট ঝোরাকা উপযোগী। মুখের উপক্ষতে বোরাক্সের বহুল ব্যবহার দৃষ্ট হয়। গৃহিণীরা পর্যান্ত ইহার বাহু-প্রয়োগ করিয়া থাকেন। এই রোগে মারকিউরিয়াস, হাইড্রাষ্টিস, সলফার ও সল-ফিউরিক এসিড প্রভৃতি ঔষণও প্রয়োজিত হয়। কিন্তু বোরাক্ষের নির্দেশক বরূপ যে সকল স্নান্নবীয় লক্ষণের কথা ইতিপূর্বে উল্লিখিত হইন্নাছে সেইগুলি এ স্থলেও

উহার প্রচেদক লক্ষণ। কেবল যে মুখের শ্লৈষ্কি ঝিলীতেই বোরাক্সের এই ক্রিয়া দর্শে এমন নহে। অক্সান্ত ঝিলীতে তেই ক্রিয়া প্রকাশ পায়। চক্ষুর পঙ্গের আঠা আঠা প্রাব লাগিয়া রোমগুলি সংযোজিত হয় অথবা পক্ষের ব্লোম ভিতরের দিকে ফিরিয়া থাকে। কর্ণ হইতে পুষ্প্রাব হয়। ডা: ভাশ চৌদ্ বংসরের একজন কর্ণ প্রাবের রোগী এই ঔষধে আরোগ্য করিয়াছিলেন।

বোরাক্সে নাসা-রক্ষে, শুক্ষ চিপিটিকার উৎপত্তি হয় এবং সেগুলি তুলিয়া ফেলিলে পুনরায় জন্মে। মুখের উপক্ষত সহকারে দিবারাত্রি ঈষৎ হরিদ্বর্ণ মলস্রাব হয়। শিশু প্রস্রাব করিবার সময় বা তৎপূর্বে ক্রন্সন করে। মৃত্রমার্কের প্রদাহিত অবস্থা দৃষ্ট হয়। যদি মৃত্র-ত্যাগের পুর্বের ক্রন্সনের আক্রমণ ও ভৎপরে শ্যা-বঙ্গে বা মৃত্র-পাত্রে রেণু-পাত দৃষ্ট হয় তাহা হইলে লাইকোপোডিয়ম অথবা সাস্ত্রিপারিলা ব্যবহৃত হইতে পারে।

এতদ্বারা খাস-যন্ত্রের শ্লৈত্মিক ঝিল্লীও আক্রাস্ত হয়। কাস জ্বন্দ্রেও খাসের খাদবিশিষ্ট একপ্রকার হুর্গন্ধ নিষ্ঠীবন নির্গত হয়। বক্ষঃস্থলের দক্ষিণদেশে স্থনিশ্চিত প্রুৱাইটিস প্রকাশ পায়।

শুল, সাওলাল, শ্বেতসারময়, উঞ্চলবের প্রবাহের স্থায় অনুভূত, প্রভূত শ্বেত-প্রদরত বোরাক্সের লক্ষণ। এইগুলি সকলই শ্লেখিক ঝিলীতে বোরাক্সের ক্রিয়ার লক্ষণ। ক্যামোমিলা, হিপার সলফার ও সিলিশিয়ার স্থায় বোরাক্সেও বংসামান্ত উপথতে চর্ম্মে ক্ষত জন্মে, এবং উহা পাকিয়া উঠে।

रेडेटशदहोतिसम शांतरकानिदसहैम ।

অক্ষি গোলকের স্পর্শ-দ্বেষ (soreness); নাসিকার প্রতিশ্যায় (coryza); প্রত্যক অন্থিতেই বেদনা; ব্যাপক ইন্ফু য়েঞ্জার অবসাদকর আক্রমণ (la grippe)। গভার তাত্র বেদনা; বোধ হয় যেন * * হাড় বেদনা করিতেছে। দর্ববিশরীরে,—পৃষ্ঠ, বাহু, মণিবন্ধ °ও পদন্বয়ে অবদরণকর ও শ্বাষ্টবৎ বেদনা অনুভব সহকারে শীত ও উত্তা-পের অন্তর্ববর্ত্তী সময়ে পিত বমন। প্রাতে ৭টা হইতে ৯টা পর্যান্ত শীত বোধ।

কার্সিবার সময় বক্ষঃস্থলে অবদরণ অনুভব সহকারে প্রাতঃকাল্বে স্বরভঙ্গ; রোগী কাসিবার সময় বক্ষঃস্থল হাত দিয়া চাপিয়া ধরে।

"*সর্কশরীরে ভয়বৎ ঘৃষ্টতা অমূভব" আর্ণিকার ভার ইউপেটোরিয়মেরও লক্ষণ।" টুউপেটোরিয়মে ঘৃষ্টতানুভব সহকারে * গভীর কঠোর অবিরাম বেদনা থাকে, যেন হাড়ে বেদনা এরূপ বোধ হয়।

"অঙ্গে ও পৃঠে দারণ বেদনা, বোধ হয় যেন হাড় ভাঙ্গিয়া গিয়াছে।" শরীরশাখার অন্থিতে বেদনা, তৎসহ মাংসের ও হাড়ের স্পর্শ বেষ।" "বাছ ও প্রকোঠের
(ফোর-আরম) স্পর্শ-বেষ ও বেদনা; উভয় মণিবন্ধে (রিষ্ট) ভন্ম বা সন্ধি-চ্যুত্তবং
বেদনা সংযুক্ত স্পর্শ-বেষ।" "নিয়াঙ্গের স্পর্শ-বেষ ও বেদনা; ইাটতে উঠিবার
সময় গুরুতা ও সর্বাঙ্গীন স্পর্শ-বেষ"। "জজ্যাতলে (কাফ) আঘাতিতবং
অরুভূতি"। "কাতরাণি সংযুক্ত বেদনা, বোদ হয় যেন হাড়ে বেদনা হইতেছে"।
এই লক্ষণগুলি সকলই ইউপেটোরিয়মের বিশেষ লক্ষণ। ইনফ্লুয়েঞ্জা, পৈত্তিক বা
সবিরাম জর, ব্রন্ধাইটিস বিশেষতঃ বৃদ্ধদিগের ব্রন্ধাইটিস, এবং অস্তান্ত বহুরোগে এই
সকল লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। একপ্রকার বহুবাণী সবিরাম জরে হাড়গুলি
যেন ভাঙ্গিয়া গিয়াছে এরূপ দার্কণ অবিরাম বেদনা (একিং) ছিল। এই ব্যাপক
আকারের জরকে হাড়-ভাঙ্গা জর বা ব্রেক-বোনফিভার বলা হইত। এই ঔষধে
সেই জর আরোগ্য প্রাপ্ত হইয়াছিল। এজন্ম ইউপেটোরিয়্বমের এই আরোগ্যকর
গুণ অক্যাৎ আবিষ্কৃত হইয়াছিল। কিন্তু পরিশেষে প্রচুর পরীক্ষায় ও চিকিৎসায়
ইহার হোমিওপ্যাথিত্ব বিলক্ষণ প্রতিপাদিত হইয়াছে। শোণে এপিস সম্বন্ধেও ঠিক

এইরপ ঘটিয়াছে। সবিরাম জবে ইউপেটোরিয়ম অভিশয় ফলপ্রদ। ইহার শার কোন আধরোগ্যক্য গুণ না থাকিলেও কেবল এই জন্মই ইহা অভীব অমূল্য ঔষধ। এলোপ্যাথেরা তাঁহাদের জরের ব্রহ্মান্ত কুইনাইন প্রয়োগ করিয়া একপ্রকৃত্যি সবিরাম জরের কিছুই করিতে পারেন না। সেই জুর ইউপেটোরিয়মে আরিগ্য প্রাপ্ত হয়। তিনটা প্রধান বিশেষ লক্ষণামুসারে ইহা জবে উপযোগী হইয়া থাকে। (১) পূর্বাহ্র ৭টা হইতে ৯টার সময় শাত। (২) শীতের পূর্বে অন্থিতে দারণ

বেদন!। (৩) শীত ও উত্তাপের মধ্যবর্ত্তী সময়ে পিত্ত বমন। এই তিনটি সেই বিশেষ লক্ষণ। অবৃষ্ট ইউপেটোরিয়ম জ্ঞাপক জ্বরে অক্সান্ত লক্ষণও প্রকাশ পাইতে পারে, কিন্তু এই তিনটিই স্থানিশ্চিত ও চিকিৎসা সিদ্ধ পরিচালক লক্ষণ।

শাসযন্ত্রের রোগেও এই ঔষধ অতিশ্র উপকারী। ইনফ্লুরেঞ্জা রোগে "দর্বংশরীরে অন্ধি-বেদনার স্থান্ন বেদনা" এই পরিচালক লক্ষণে ইহা বিশেষ ফলপ্রাদ। প্রাত্তংকালে স্বরভঙ্গ কস্টিকম্বে স্থায় ইউপেটোরিরমেরও লক্ষণ। কস্টিকমে বক্ষংস্থলে অধিক * জালা ও অবদরণ থাকে, ইউপেটোরিরমের অধিক * স্পর্ল-বেদ থাকে; রাণনিকিউলস বলবোসসে ইটিতে ফিরিতে-ঘুরিতে, স্পর্লেও অতু পরিবর্তনে বুকে বেদনা জন্ম; কাসিবার সমর এতই বেদনা লাগে যে রোগী হাত দিয়া বুক ধরিস্বারাথে (ব্রাই, ডুস, স্থাট-সল, সিপি)। ছই ঔষধেই, বিশেষতঃ ইনফ্লুমেঞ্জায় অহি-বেদনা থাকে, কিন্তু ইউপেটোরিরমেই উহার অত্যন্ত আধিক্য দৃষ্ট হয়। এই ছই ঔষধ বিফল হইলে ইহাদের পরে সচরাচর সলফারে উপকার দর্শে।

পূর্ব্বোক্ত বিশেষ লক্ষণগুলি বিশ্বমান থাকিলে বহুরোগেই ইউপেটোরিয়মের ব্যবহার হয়। জীর্ণ দেহ বৃদ্ধদিগের এবং মদিরাপায়ীদিগের পৃক্ষেই এই ঔষধ বিশেষ উপধােগী। ত্রাইওনিয়া ইউপেটোরিয়মের ঘনিষ্ঠ সমগুল। ত্রাইওনিয়ায় রোগীর বিমুক্তভাবে ঘর্ম নিঃস্বত হয় এবং বেদনায় রোগী স্থির হইয়া থাকে : ইউপেটোরিয়মে স্বল্প ঘর্মপ্রতা হয় ও বেদনায় রোগীর অন্থিরতা জ্ঞাে।

ইউপেটোরিয়ম পার্পিউরিয়ম।

ডাঃ ড্রেদার ও তাঁহার স্ত্রীর পরীক্ষা-লক্ষণ দৃষ্টে জানা যার যে মূত্র রোগে এই
উষধ ফলপ্রদ হইবার সন্তাবনা। ডাঃ হিউজ বলেন যে স্ত্রীলোকের মূত্রাণয়ের
উপদাহিতার ইহা তাঁহার প্রির ঔষধ। ডাঃ গ্রাণ মৃত্র-রোগে এপর্যান্ত ইহার
পরীক্ষা করিয়া দেখেন নাই। তিনি সবিরাম জরে ইহার কতকটা উপকারিতা
প্রত্যক্ষ করিয়াছেন। যখন কটিতে শীতের আরম্ভ হইয়া উপরের দিকে ও নীচের
দিকে উহা সঞ্চারিত হয় তখন এই ঔষধ ব্যবহৃত হইয়া থাকে। ইহাই ডাঃ গ্রাণ
এই ঔষধের একমাত্র বিশেষ লক্ষণ বলিয়া জানেন। • অস্থি-বেদনা ইউপেটোরিয়ম
পারকোলিয়েটমের গ্রায় ইহাতেও বিজ্ঞমান থাকে। একজন রমণী সাত বৎসর পর্যান্ত
অনুপ (জলা) স্থানের নিকটে বাস করিয়াছিলেন। যখন সেখানে ছিলেন তখন
ভাঁহার কখনও ম্যালেরিয়ার লক্ষণ প্রকাশ পায় নাই। কিন্তু সেই স্থান ছাড়িয়া
আদিলে তাঁহার ম্যালেরিয়া জর হইতে লাগিল। প্রচলিত কুইনাইন চিকিৎসায়
কোন ফল দর্শিল না। উহাতে কেবল কিছুদিন মাত্রজর কন্ধ থাকিত কিন্তু আবার
অল্পকাল পরেই উৎকট আকারে প্রত্যাবৃত্ত হইত। পূর্বোক্ত লক্ষণে ইউপেটোরিয়ম
পার্পিউরিয়্বম ২০০ ক্রম ব্যবহার করাতে তিনি সত্বর স্থানী আরোগ্য লাভ
করিয়াছেন।

পূর্চে শীতের আরম্ভ ও মূত্রাশরের উপদাহিতা. এই চুই লক্ষণে এই ঔ্বধের সহিত ক্যাপ্সিকমের সাদৃশু দৃষ্ট হয়। কিন্তু ক্যাপ্সিকমের শীত স্বন্ধরের ঠিক মধ্যস্থলে,এবং ইউপেটোরিয়মের শীত পৃষ্ঠ বা নিতপ্রদেশে আরম্ধ হয়। ক্যাপ্সিকমে সর্বাশরীরে শীতলতা সহকারে প্রবল শীত থাকে; ইউপেটোরিয়ম গার্পিউরমে গাত্রের অত্যন্ন শীতলতা সহকারে প্রবল কম্পশ্হয়। শীতের পূর্ব্বে অন্থি-বেদ্না ইউপ-পাপূর্, ইউপ-পাফো, ও ক্যাপ্সিকম তিন ঔ্বধেই আছে, কিন্তু ইউপেটোরিয়ম পাকে। শিরেয়টমেই উহার স্ব্বাপেকা প্রাব্যু দৃষ্ট হয়।

ক্যাপ্সিক্ম।

স্থালাকর বেদনা,—বিশেষতঃ শ্লৈষ্মিক ঝিল্লীতে; বেদনাযুক্ত স্থানগুলিতে যেন' লঙ্কামরিচ লাগাইয়া দেওয়া হইয়াছে এরূপ পোড়ানি।

বক্ষঃ হইতে দূরবর্ত্তী স্থানে, যথা মস্তকে, মৃত্রাশয়ে, জঙ্মায়, পদদ্বয় প্রভৃতি স্থানে বেদনা সহকারে কাস।

* * প্রত্যেকবার পানের পরই শীত ও কম্পান্থভব, এই কম্প উভয় ক্ষন্ধের মধ্যবর্তী স্থান হইতে উৎপন্ন হইয়া সমগ্র শরীরে বিস্তৃত হয়।

রোগাক্রান্ত স্থলের শ্লৈমিক ঝিল্লীতে অভিশয় # জালা থাকিলে, আম-রত্তে, প্রমেহের শেষাবস্থায়, অথবা গল-রোগে ক্যাপ্সিকম একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ। সংক্ষেপতঃ যে কোন স্থানের শ্লৈমিক ঝিল্লীর রোগ সহকারে # জালা থাকিলেই এই ঔষধের কথা স্মরণ করা কর্ত্তব্য। ক্যাপ্সিকমের জালা আসে নিকের জালার তায় নহে এবং আসেনিকের জালার তায় উহা উত্তাপ প্রয়োগে উপশ্যতিও হয়না। # লঙ্কামরিচ

লাগাইলে যেরূপ জালা জন্ম ক্যান্সিকমে ঠিক সেইরূপ জালা উৎপন্ন হয়।

কাসিবার সময় মাথা যেন ফাটিয়া যাইবে এরপ মাথা-বেদনাও ক্যাপ্সিকমের লক্ষণ। ডাঃ স্থাপ এই প্রকার কাসের একজন পরাতন রোগী এই ঔষধে আরোগ্য করিয়াছিলেন। কয়েক বৎসর যাবৎ এই রোগীর কাস ছিল; প্রত্যেকবার কাসিবার সময় সে কাঁদিত এবং তুই হাত দিয়া মাথা ধরিয়া থাকিত। অবশেষে উহা এতই বৃদ্ধি পাইয়াছিল যে কাসের সময় সে আর্র বিদিয়া থাকিতে পারিত না, তাহাকে শয়নকরিতে হইত; বিদয়া কাসিলে তাহার মাথার যাতনার বড়ই আধিক্য জায়ত; ক্যাপ্রিকম ঘারা সে সত্তর আরোগ্য প্রাপ্ত হইয়াছিল। ব্রাইওনিয়া, স্রাট্রম মিউর; স্কুইলা, সলফারেরও এইরপ উপচয়-লক্ষণ। কাসিবার সময় মৃত্রাশয়, জায়, জত্বা প্রভৃতি দ্রবর্তী স্থানে বেদনাও ক্যাপ্সিকমের লক্ষণ।

প্রত্যেকবার জল পানের পর শীত বা রোমাঞ্চ। * স্করন্ধরের মধ্যস্থানে
 শিতের আরম্ভ ও তথা হইতে প্রসারণ। বিশেষতঃ স্থুল ব্যক্তিদিনগর * প্রতি
 ক্রিয়ার অভাব। — ক্যাপ্সিক্ষের লক্ষণ।

म्लक्षित्रा दि।की।

ক্রুপ রোগের (স্বরত্ম) স্থায় কাস; তক্তা চিড়িবার সময় করাতের শব্দের স্থায় গলার শব্দ; নিদ্রা হইতে জাগরণান্তে উহার বৃদ্ধি।

নিশাদ রুদ্ধবৃৎ অনুভব, তীব্র ও উচ্চ, শব্দবিশিষ্ট কাসি, প্রবল আতঙ্ক, বিক্ষোভ, উদ্বেগ এবং শ্বাদ কষ্ট দহকারে নিদ্রা হইতে জাগরণ।

কাস,—কথা বলিলে, পাঠ করিলে, গান করিলে, গলাধঃ-করণ করিলে, মাথা নীচুকরিয়া শয়ন করিলে কাসের রৃদ্ধি।

স্পঞ্জিয়ার অধিকার অধিক বিস্তীর্ণ না হইলেও কোন কোন রোগে ইহা অতিশর্ম উপকারী ঔষধ। শ্বাস-যন্ত্রে ইহার বিশেষ ক্রিয়াদর্শে। প্রথমতঃ এতদ্বারা স্বরযন্ত্র আক্রান্ত হয়, তথা হইতে সেই আক্রমণ কণ্ঠনালীতে সংপ্রসারিত হয়, অনন্তর ফুস-ফুসের বায়ুনলী ও বায়ু কোষগুলি আক্রমিত হয়য়া থাকে। একোনাইটের পরে সচরাচর ক্রপ রোগে এই ঔষধ উপযোগী হইয়া থাকে। ইহার কাস শুক্ত, উহাতে হিস হিস শব্দ, অথবা দেবদারুর তক্রার ভিতর দিয়া করাত টানার তায় শব্দ হয়। প্রত্যেক কাসে এক একবার কন্তাতের ঠেলার মত শব্দ শুনা বায়া। শুক্ত শীতল বাতাস ভোগান্তে সচরাচর ক্রপ উপস্থিত হইয়া থাকে। উচ্চ জ্বর, উত্তেজনা ও ভয়পূর্ণতা সহকারে সাধারণতঃ ইহা সন্ধ্যাকালে প্রকাশ পায়। এই কারণে এবং এই সকল লক্ষণে একোনাইট প্রথম ব্যবহৃত হয়। ক্রিশে বা বিশ্বত শক্তিতে কেবল একোনাইটেই অন্তান্ত্র ঔষধের সহায়তা ভিয় অধিকাংশ রোগী আরোগ্য প্রাপ্ত হইয়া থাকে।

ক্তিত্ব কয়েক মাত্রা প্রয়োগের পর অথবা উপযুক্ত সময়ের পর যদি এতদ্বারা কোন উপকার না দর্শ্বে, রোগীর অবস্থা ক্রমেই মন্দ হইতে থাকে, কাস খাস-রোধের আবেশ পূর্বাপেকা ঘন ঘন উপস্থিত হয়, বিশেষতঃ * নিদ্রা হইতে জাগরণাক্তে উহা প্রকাশ পার তবে সাধারণতঃ একোনাইটের পরেন্স্পঞ্জিয়া ব্যবহৃত হইদ্না থাকে। ডাঃ স্থাশ ক্র্পরোগ প্রধান প্রদেশে বাস করেন। তিনি ত্রিশ বংসর পর্য্যস্ত এই রোগে প্রথমে স্পঞ্জিয়ার নিম্ন, পরে উচ্চশক্তি ব্যবহার করিয়া দেখিয়াছেন। তাঁহার বিখাস এই ষে উচ্চ শব্দিতেই কুপরোগে এই ঔষধে ভাল কাজ করে। তিনি 'লক্ষণামুসারে একোনাইট বা স্পঞ্জিয়া জলে মিশাইয়া উপশম না পড়া পর্যান্ত পনর মিনিট পর পর এক একবার ব্যবহার করেন, অনস্তর উপশ্মের পরিমাণানুসারে ব্যবধান-কালের পরিমাণও বাড়াইয়া দেন। ক্রুপের কাস তরল হইলে পর তথনও যদি উহার **জুপের স্থার শব্দ থাকে,. বিশে**ষতঃ মধ্যরাত্রির পর **অ**থবা শেষ রাত্রে উপচয় জন্মে, তবে তিনি হিপার সলফিউরিদ ব্যবহার করেন। যদি রোগের প্রত্যাবৃত্তির প্রবশতা দৃষ্ট হয় অথবা প্রতিদিন সন্ধ্যাকালে কাসের ক্রমশঃ একটু অধিক ক্রুপের প্রকৃতি দেখিতে পাওয়া যায় তবে প্রায়শঃ ফসফরাসে রোগীর আরোগ্যের সম্পূর্ণতা জন্ম। শিশুদিগের কুপরোগে স্পঞ্জিয়া যেরূপ ফলপ্রদ বয়ঃপ্রাপ্তদিগের ল্যারিঞ্জাইটিস বা ব্র**ন্ধাইটি**দ রোগেও ইহা তদ্ধপ উপকারী। **অ**তিশর স্বরভঙ্গ, কতকটা স্পর্শ-**বে**ষ ও জ্বালা, এবং কথা বলিলে, পড়িলে, গান করিলে বা ঢোক গিলিলে কাসের বুদ্ধি এই ওঁষধের লক্ষণ। স্বর-মন্ত্র ও বায়ুনলীর উপদ্রব উপস্থিত হইবার পূর্বের যে গলা-ব্যথা দল্মে এবং সাধারণতঃ শর্দ্দি লাগিয়া যাহার উৎপত্তি হয় প্রথমে বেলেডোনা খারা উহার শাস্তি জন্মিবার পরেই ডা: ক্যাশ উহাতে স্পঞ্জিয়া বিশেষ উপকারী দেখিতে পাইয়াছেন।

খাস-যন্ত্রেম যে সকল পুরাতন রোগের অবশেষে ক্ষর কাসে পরিণত ইইবার সম্ভাবনা দৃষ্ট হয় তাহাতেও ফসফরায়, তালুইনেরিয়া, সলফারের সহিত স্পঞ্জিয়ার সমকক্ষতা হইয়া থাকে। বক্ষঃস্থলে স্পর্ল-ঘেষ, জালা ও গৌরব : এবং সন্ধ্যাকালে, শীতল রায়ুতে, কথা বলিলে, গান করিলে, অথবা নড়িলে-চড়িলে কাসের বৃদ্ধি ও উষণ্ডল্য আহার বা পান করিলে হ্রাস স্পঞ্জিয়ার লক্ষণ। খাস-যন্ত্রের রোগে স্পঞ্জিয়ার সমন্ত লক্ষণ এস্থলে উল্লিখিত হইল না। হৃৎপিণ্ডে যে ইহার আক্ষণ্য ক্রিয়া দর্শে তাহারই বিষয় অভংপর বর্ণিত হইল।

ডাঃ ক্যাশ বলেন যে হুৎকপাটের রোগে এই ঔষধে তিনি ষেত্রপ ফলপ্রাপ্ত হইয়া ছেন অন্ত কোন ঔষধেই সেত্রপ ফল পান নাই।

"খাদ-রোধ সহকারে নিদ্রাহইতে জাগরণ, তৎসহ প্রবল, উচ্চকাশ, অভিশয় বিপদাশস্কা, উদ্বেগ, উৎকঠা ও খাদ-কৃচ্ছু," এই ঔষধের বিশেষ লক্ষণ। হুৎকপাটের রোগে প্রায় সততই এই সঁকল লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। এছলে কোন ঔষধই প্রাঞ্জনার সমতুল্য উপকারী নহে, ল্যাকেসিসও নহে। এই ঔষধের ক্রিয়ায় ষেমন রোগের আবেশ উপশমিত বা স্থগিত হয়, তেমন হুৎকপাটের বহুবৎসরের মর্মার শব্দ ও * অন্তহ্নত হইয়া থাকে। * মাথা নীচু করিয়া শয়নে অসামধ্য, ও নিদ্রা ঘাইতে আবেশের উপস্থিতি ইহার বিশেষ লক্ষণ (ল্যাকেসিস)।

হৃদিধানের রোগজনিত শুষ্ক, পুরাতন; সহামভূতিসম্ভূত কাসও ফ্রান্ধা অপেক্ষা অনেক সমন্ন স্থান্নীরূপে এই ঔষধে উপশ্মিত হন্ন। নির্দ্রান্ত শ্বাস-রোধ অমুভব বিশিষ্ট গলগণ্ডেও স্পঞ্জিয়া একটা উৎরুষ্ট ঔষধ।

ি চিমাফাইলা অম্বেলেটা।

মূত্রাশরের' প্রদাহে এই ঔষধ বিশেষ ফলপ্রদ। মূত্রে অধিক পরিমাণে রজ্বুবং শ্রেমার বিশ্বমান হায় এতদ্বারা এই রোগের কয়েকটা রোগী স্থন্দর আরোগ্য লাভ করিয়াছেন। এই সকল স্থলে মূত্র-কছর পাকিতেও পারে, না থাকিতেও পারে। "যেন একটা গোলার উপর উপবেশন করা ইইয়াছে, মূলাধারে বা গুহুদারের নিকটে এরূপ ক্ষাত্তা অমুভব," চিমাফাইলার একটা লক্ষণ। ক্যান্তনবিস ইভিকা ভিন্ন অন্ত কোন ঔষধে এই লক্ষণটা দেখা বায়না। প্রস্তেট গ্রন্থির রোগে এই লক্ষণটা প্রকাশ পায়। প্রস্তেট গ্রন্থির রোগ বিপজ্জনক। মতরাং বে ঔষধে উহাতে উপকার দর্শে সেই ঔষধই মূল্যবান। প্রস্তেটের উপদ্ববেও মূত্রে অধিক শ্রেমা থাকে এই শ্রেম্ম-পাত সহকারে পূর্বোক্ত ক্ষাত্তামূত্ব বর্ত্তমান থাকিলে চিমাফাইলা প্রস্তেটের রোগে ফলপ্রদ হইবে বলিয়াই আশা করা যায়।

रेकूरिमिष्टेम शरिटमन।

ক্যান্থেরিস্থারা যে সকল রোগীর উপকার দর্শে না সময়ে সময়ে এই ঔষধে তাহারা ফলপ্রাপ্ত হইয়া থাকে। ক্যান্থেরিসের ফায় এই ঔষধেও অধিক মৃত্র-প্রবৃত্তি আছে, মৃত্রাশ্যে অতিরিক্ত মৃত্রপূর্ণবৎ বেদনা, সেই যাতনা ও প্রচাপনের শান্তির নিমিত্ত বারংবার মৃত্রত্যাগ অথচ প্রস্রাব্য পরিতৃপ্তি জন্মে না, শীন্তই আবার প্রসাব করিতে যাইতে হয়। মৃত্রকালে মৃত্রমার্গে * জালা হয়, কিস্কু, ক্যান্থেরিসে অধিক পরিমাণে মৃত্র নির্গত হইয়া থাকে। পুন: পুন: অতি অল্প অল্প এমন কি ক্ষেক বিন্দুমাত্র পৃত্র-পাত ক্যান্থেরিসের বিশেষ লক্ষণ। চিমাফাইলার ফায় ইকুই-দিটমেও কথন কথন মৃত্রে শ্লেমার আধিক্য দৃষ্ট হয়। অপর, এই ঔষধ অবারিত মৃত্ররোগে বড়ই উপকার করে। মৃত্রক্রিয়া শেষ হইবার সময় সময়ে সময়ে তীত্র বেদনাও ইকুইসিটমের লক্ষণ। (বার্কেরিস, ফ্রাট্রম-মিউর, সার্সাপেরিলা ও থুজা জন্টব্য)। বিশেষ লক্ষণেয় প্রকাশার্থে চিমাফাইলা ও ইকুইসিটম আরও পরীক্ষিত হওয়া আবগুক।

লেপিদ এল্বাদ।

ডাঃ ভন গ্রোভল গ্যাষ্টিনএর জ্বলপ্রপাতে প্রাপ্ত একপ্রকার প্রস্তরের এই নাম প্রদান করিয়াছিলেন। যাহারা এই প্রপাতের জ্বল পান বরে তাহাদের প্রায় সকলেরই গলগণ্ড ও তজ্জাত শরীর বিক্বতি জন্মিয়া থাকে। গ্রোভল ইহা পরীক্ষা করিয়া দেখিতে পান যে ইহাতে আমাশরের উর্জ ও নিম্ন দিকের মুখ, জরায়ু এবং স্তনে জালাকর ও চিড়িকমারা বেদনা উপস্থিত হইয়া থাকে। চিকিৎসায় তিনি দেখিতে পাইয়াছিলেন যে গণ্ডমালা রোগে ইহা স্থলের কার্য্যকরী; কিন্তু যে সকল রোগী পুর্বের মাালারিয়ায় আক্রান্ত হইয়াছিল তাহাদিগের ইহা অনিষ্ট সাধন করিয়াছিল। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ জর্রায়র ক্যান্সার তরারোগ্য নিশ্চয় করাতি তিনি ঐরপ পাঁচজন রোগিনীকে চিকিৎসা করিয়াছিলেন এবং সকলকেই এই ঔরধে আরোগ্য করিয়াছিলেন।

ডা: স্থাশও একজন রোগিণীকে চিকিৎসা করিয়াছিলেন। তাহার জরায়তে একটা বৃহৎ তন্তুময় অর্কা্দ জন্মিয়াছিল। তিনি বছবিধ ঔষধ ব্যবহার করিয়াও কোনও উপকার পান নাই। রোণিণীর অবস্থা ক্রমেই মন্দ হইতেছিল। তাহার এত অধিক পরিমাণে পূনঃ পুনঃ রক্তন্তাব হইত যে তাঁহার মনে হইত রোণিণী রক্তন্তাব হইতে হইতেই মৃত্যুমুখে পতিত হইবে। টিউমারটী সমগ্র জ্বায় জুড়িয়া ছিল। কিছুদিন পূর্বোক্ত প্রকারে রক্তন্তাব হইবার পরে, ত্রাব রক্তবর্ণ ধারণ করিল ও অতিশয় হুর্গন্ধবিশিষ্ট হইয়া উঠিল এবং হস্তম্বারা স্পর্শ করিলে জ্বায়ুর মুখের কর্ক্ণতা অমুভব হইতে লাগিল।

পরিশৈষে রোগিণীর সমগ্র রোগাক্রান্ত স্থানে তীব্র জ্বালাকর বেদনা বেধি হইতে লাগিল। ডাঃ প্রাশ আর্সেনিক এবম ব্যবহার করিয়াছিলেন, তাহাতে কোনও ফল না হওয়ায় পরীক্ষার্থে লেপিস এবম ব্যবহা করিলেন। রোগিণী যে ছই সপ্তাহের অধিক আর বাঁচিবে তাঁহার এরপ ভরদা ছিল না। আশ্চর্য্যের বিষয় এই ঔষধ ব্যরহারের পরেই রোগিণী ভাল বাধ করিতে লাগিল। সে অর্দ্ধ মৃতাবস্থায় কল্পালার দেহ, মৃতবৎ পাংশু মৃথমগুল লইয়া শঘায় পড়িয়া থাকিত। অপরে না ধরিলে পাশ ফিরিতে পারিত না, ঔষধের আশ্চর্য্য ক্রিয়ায় ক্রমেই সেউনতি লাভ করিতে লাগিল এবং এক্ষণ সে তাহার গৃহকর্ম করিতে পারে। যাভাবিক শতু ব্যতীত এক্ষণ তাহার আর কোনও প্রাব হয় না, অর্ক্বুদ্টীও ক্রমে ছেটে হইয়া আদিতেছে এবং আশা করা যায় সে নিরাময় হইয়া উঠিবে। তাহাকে লেপিস এবাম ৩০ শক্তি সপ্তাহে একমাত্রা করিয়া এখনও দেওয়া হইতেছে।

মেডোরিণাম।

মেডোরিণাম প্রমেহের বিষ। ইহা একটী ফলপ্রাদ ঔষধ। বাঁহারা প্রমেহে ভূগিয়াছেন তাঁহারা বিলক্ষণ জানেন যে শরীরে প্রমেহের বিষ প্রবেশ করিবার ফলে কিপ্রকার সাংবাতিক আমবাত রোগ জন্মে। পুরাতন আমবাতে ডাঃ ন্তাশ এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া স্থক্ষ পাইয়াছেন।

একজন মধ্যবয়স্কা রমণী তাঁহার পদ্ধরের, গোড়ালীতে ও পদ্ধৃতব্রে বাতের বিদনার জন্ত অনেক দিন যাবং তাঁহার গৃহের অতি নিকটবর্ত্তী জন্ধনালয়েও যাইতে পারিতেন না। গোড়ালীতে এরপ ক্ষতবং বেদনা এবং উঁহা এরপ আড়েষ্ট ও পদতবের এরপ স্পর্শামূভবতা ছিল যে তিনি হাঁটিতে পারিতেন না। এরপ

লক্ষণে এণ্টিমোনিয়ম ক্র্ছ ব্যবহার করিয়া ডাঃ গ্রাশ 'ব্যানকগুলি ছরারোগ্য রোগীকে আরোগ্য ওরিয়াছিলেন কিন্তু এণ্টিম-ক্র্ডে এই রোগিণার কোনও ফল হইল না। তিনি মেডোরিনাম সি, এম শক্তি ব্যবস্থা করিলেন, তাহাতে এরপ ফল হইল ষে ঔষধ ব্যবহারের পরে রোগিণী যথেছে বিহারে সমর্থ হইলেন। ব্যব্দর আশ্চর্য্য আরোগ্যের বিষয় উল্লেখিত আছে। এই রোগীর ইতিবৃত্তে প্রমেহের কথার উল্লেখ নাই। ডাঃ গ্রাশ ষতগুলি রোগীতে এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া স্নফল পাইয়াছেন তাহাদের কাহারও পূর্বে প্রমেহ ছিল না। উক্ত পত্রিকার প্রথম খণ্ডে আরু একটা আশ্চর্য্য আরোগ্যের বিষয় উল্লেখ রহিঃছি। এই রোগীটা বছদিন বাবৎ পৃষ্ঠবংশের অন্থ-ক্ষত (caries of the spine) নামক রোগে ভূগিতেছিল। উচ্চক্রমের সিফিলাইনঃম ব্যবহারে উহা আরোগ্য হয়়। ডাং গ্রাশও এইরূপ একটা রোগীকে চিকিৎসা করিয়াছিলেন। এক বৎসর চিকিৎসা করিয়াও তিনি ক্রতকার্য্য হইতে পারিতেছিলেন না। তথন তিনি এই রোগীর বিবরণ পাঠ করেন। তাহার রোগীরও ও রোগীর গ্রায়

কথা অবগত আছেন তাঁহারা জানেন যে রাত্রিতে উহা কিরপ তীর হইরা উঠে। ডাঃ সোয়ানের সি, এম শক্তির তিনমাত্রা সিফিলাইনাম ব্যবস্থা করিরা চল্লিশ দিনের মধ্যেই ডাঃ স্থাশ ঐ রোগীকে সম্পূর্ণরূপে আরোগ্য করিরাছিলেন। এই রোগেও তিনি উপদংশের কোন ইতিহাস প্রাপ্ত হয়েন নাই। এক্ষণ জিজ্ঞান্ত এই রোগজ ঔষধগুলি (nosodes) সম্বন্ধে ডাঃ সোয়ানের সিদ্ধান্তই কি ঠিক ? অথবা রোগের ইতিবৃত্ত না থাকিলেও হোমিওপ্যাথিমতে রোগজ ঔষধগুলি লক্ষণের সৌসাদৃশ্য থাকিলেই কি আরোগ্যকারী হইয়া থাকে ? অপের সকলে ইহার মীমাংসা কর্মন।

এই ঔবধ সম্বন্ধে লিখিবার পূর্বের ডাঃ ন্থাশ অনেকগুলি রোগজ ঔবধ পরীক্ষা করিরাছিল্যন। এবং ছরারোগ্য পুরাতন আমবাতে এই ঔবধ ও সিফিলাইনামের ফলবন্ধা প্রত্যক্ষ করিয়াছেন। এই উভয় ঔবধের মধ্যে প্রভেদ এই বে মোডো-

রিণমের বেদনা +দিবাভাগে এবং সিফিলাইনমের বেদনা *রাত্রিতে বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হয়।

এই তুইটী ঔষধ রোগজ ঔষধু বলিয়া উপেক্ষা করা উচিত নহে, ইহাদের আশ্চর্য্য আরোগ্যকারিণী শক্তি রহিয়াছে।

অক্সান্ত বোগজ ঔষধেরও আবোগ্যকারিণী শক্তি ডা: ক্যাশ প্রতাক্ষ করিয়াছেন।

টিউবার কিউলিনাম।

বিশ্বনাগরিক (যাহারা সকল দেশকেই স্বর্দেশ বলিয়া মনে করে, কখনও এক স্থানে কখনও অপর স্থানে বাস করিয়া থাকে); দীর্ঘকাল কোনও একস্থানে থাকিতে চাহে না, ভ্রমণ করিতে চায়।

অঙ্গ প্রত্যঙ্গে ও সন্ধিতে সঞ্চরমান বেদনা; চালনা করিবার সময় ব্যথিত অঙ্গ আড়ফ বোধ হয়; দাঁড়াইলে বেদনা বাড়ে; ক্রমাগত সঞ্চালনে হ্রাস প্রাপ্ত হয়।

বিমুক্ত বায়ু লাভের আকাজ্ঞা; দরজা জানালা খুলিয়া রাখিতে চাহে অথবা প্রবল বাতাসে অশ্বারোহণে বেড়াইতে চাহে।

অত্যল্প গাণ্ডা লাগাইলেই দদির তরুণ আক্রমণ; দদি না সারিতে সারিতেই পুনর্বার দদির আক্রমণ ।

যথন শরীর স্থন্থ থাকে তথনও শরীরের শীর্ণতা; অত্যন্ত ক্ষুধা বোধ, এমন কি রাত্রিতে জাগিয়া আহার করিতে হয়।

বাম ফুসফুসের উদ্ধাংশের অভ্যন্তর দিয়া পৃষ্ঠ পর্য্যন্ত সম্প্র-সারিত বেশনা; সেইস্থানে গুটিকা সঞ্চয় (Tubercular deposits)। যে সকল ব্যক্তির পরিবারস্থ কাহারও গুটিকা-ধাতু দোষ ছিল সেই সর্ফল ব্যক্তির পক্ষেও এই ঔষধ উপযোগী।

পুনঃ পুনঃ পরিবর্ত্তনশীল লক্ষণ; লক্ষণগুলি যেমন সহসা উপস্থিত হয় আবার তেমনই সহসা অন্তর্হিত হয়।

বিবর্দ্ধিত তালুমূল সংযুক্ত একজন বালিকার অনিয়মিত শতু ছিল। 'সে ক্রমেই অবসয়, তুর্বল ও পাণ্ডুর হইয়া পড়িতেছিল। কোনও পরিশ্রমজনক কাজ করিলে তাহার শ্বাসের ব্রস্বতা জন্মিত। কয়েক বৎসর পূর্বে তাহার জ্যেষ্ঠা ভগ্নির ক্ষয় রোগে মৃত্যু হইয়াছিল; পলসেটালা ব্যবহার করাতে রোগিণীর হইবার শতু হইয়াছিল, তাহাও কয়েক মাস পর্বে পরে, এবং পরিশেষে একেবারেই শতু বন্ধ হইয়াছিল। পলসেটিলা ব্যতীত আরও কতিপয় ঔষধ ব্যবস্থা করা হইয়াছিল তাহাতেও কোন ফল হয় নাই। পরিশেষে ১ এম (১০০০) ক্রমের টিউবার কিউলাইনাম ব্যবস্থা করাতে একমাত্রা ঔষধেই অতি শীঘ্র ও সহজ ভাবে স্বাভাবিক শতু প্রকাশ পাইয়াছিল এবং অক্যান্ত উপসর্বেরও শাস্তি জন্মিয়াছিল।

ডাঃ স্থাশ এথেন্স নগরীতে আর একটা আশ্চর্য্য রোগীর চিকিৎসা করিয়া-ছিলেন। এলোপ্যাথগণ চিকিৎসায় বিফল হইয়া উহাকে পরিত্যাগ করিয়া চলিয়া গিয়াছিলেন। রোগীটা সাত মাসের একটা শিশু। শিশুটার মস্তক এত রহৎ যে উহা একটা পরিণত বয়য় ব্যক্তির মস্তকের মত, চক্ষু বহিরাগত ও উপরের দিকে উন্টান এবং উহা কেবল এক পার্ম্ম হইতে অপর পার্ম্মে ঘুরান ফিরান য়াইত। তাহার চেহারা দেখিতে বোকার মত ছিল। শিশুটার মস্তকে এত জল সঞ্চয় হইয়া-ছিল দে রহ্মারদ্রের দপ্রপানি বুঝা য়াইত না। সে কিছুই চিনিতে পারিত না; প্রায়্ম সর্ব্যাই য়য়্রণা স্চক ঘ্যান্ ঘ্যান্ করিত। উহার নিকট কথা বলিলে বা উহাকে নাড়িলে টাড়িলে উহার কাতর ধ্বনি বর্ধিরত হইত। ডাঃ স্থান উহার পারিবার্মিক ইতিরত্তে জানিতে পারিয়াছিলেন যে উহার কয়েকজন মাসীর গুটকা ধাতু দোবে (টিউবার কিউলোসিস) মৃত্যু হইয়াছিল।

ডা: স্তাশ এই রোগীকে সহস্র শক্তির টিউবার কিউলাইন:ম ব্যবস্থা করিয়াছিলেন এবং উহাতে আশাতীত স্থফল লাভ করিয়াছিলেন। কয়েক সপ্তাহের মধ্যেই মন্তকটীর পরিমাণ্ অনেক কমিয়াছিল। এরূপ ছন্টিকিৎন্ত রোগী বে আরোগ্য লাভ করিবে ইহা তিনি আশাও করিতে পারেন নাই।

আর একটি কুসকুদুসর রোগিণীকে চিকিৎসার্থে তাঁহার নিকট আনা হইয়াছিল।
এলোপ্যাথি মতে চারি বৎসর তাহার চিকিৎসা হইয়াছিল এবং প্রতি বৎসর গ্রীম
কালে তাহাকে স্বাস্থ্য নিবাদে থাকিতে হইত। কিন্তু ক্রমেই তাহার স্ববন্ধা শোচনীয়
হওয়ায়, তাহাকে ডা: গ্রাশের চিকিৎসাধীনে দেওয়া৽হয়। প্রথমে সলফার সি এম
শক্তি ও তৎপরে টিউবার কিউলাইন:ম সি, এম শক্তি ছই মাত্রা ঔষধ দেওয়াতেই
রোগিণীর এত আশ্চর্য্য পরিবর্ত্তন জন্মিল যে তাহাকে দেখিলে সে রে কোনও কালে
এরপ রোগে ভূগিয়াছে তাহা কাহারও বিশ্বাস হইবে কিনা সন্দেহ।

বাম কুসকুসের উদ্ধিভাগে উহার রোগ হইরা সেস্থানে একটা সুস্পষ্ট গহরর জন্মিরাছিল। ঔষধ ব্যবহারের পরে উহার আরোগ্য জন্মে বিশ্ব খাসের শব্দের একটু করু শতা বহিরা যায়।

এই সকর ঔষধের ক্রিয়ার একটা ফল এই বে ইছা প্রব্যােগ দারা দ্রীভূত অক্ষি-পল্লবের দানা (granulations) পুনঃ প্রকাশিত হুইয়া থাকে।

ডাঃ ভাশের দৃঢ় বিশ্বাস বে বাহু প্রয়োগে ঔষধ দারা সোরার স্থানিক প্রকাশে বাধা দেওরার ফলেই বহু প্রকার ত্রারোগ্য প্রাতন রোগের স্থাষ্ট হইরা থাকে।

যাট বংসর বরম্ব এক বৃদ্ধের পঁচিশ বংসর যাবং মাঝে মাঝে ন্যকারজনক আক্রেপিক কাসির আবেশ হইত। পূর্বে তাহার কয়েক জন ত্রাতা ও ভগ্নির বন্ধা রোগে মৃত্যু হইরাছিল। মৃত্য-মার্গের নিরম্ব প্রকাশের (ব্রিকচার) জন্ত তাহাকে অন্ত করা হইরাছিল। ইহার কয়েক সপ্তাহ পরেই জরের শীতের মত এক প্রকার শীতামূভব প্রকাশ পাইল। প্রতিদিনই কয়েকবার এই প্রকার শীতের আক্রমণ হইতে লাগিল এবং পরিশেষে রস্টক্রের লক্ষ্ণ প্রবল্ভাবে প্রকাশিত ছওয়ায় এক মাত্রা রসটক্র প্রয়োগ করাতে উহার শান্তি জন্মিল। কিন্তু তথন হইতে আর এক উপসর্গ উপস্থিত হইল। তাহার পৃষ্ঠ হইতে উদর বিশেষতঃ কুর্কি পর্যান্ত পূনঃ পূনঃ ভীত্র বেদনা অমুভূত হইতে লাগিল। এই বেদনার একটু উপশম হইলেই প্রায়ুশ্লের ক্রার আর একপ্রকার বেদনা কথন এখানে কথন সেখানে এরপ্রভাবে সর্বাকে ছড়াইয়া পড়িত। এই লক্ষণের উপশম জ্বিলে, তাহার পূর্বাপেক্ষা অধিক কাসের উপদ্বব উপস্থিত হয়। এইরূপ মাস ভরিয়া এক উপসর্গ হইতে আর এক উপসর্গ

উপন্থিত হইতে লাগিল। দিরাকিউসের , অভিজ্ঞ চিকিৎসুক, ডা: সেলডনকে পরামর্শের অন্থ আহ্বান করা হইল। তিনি পুজ্জাণুপুজ্জরণে পরীক্ষাকরিলেন এবং উহার পারিবারিক ইতির্ভ্জ ও উদর প্রাচীরে মর্লার তাল থাকার ন্যার একপ্রকার অন্ত অমূভূতির কথা শ্রবণ করিরা টিউবার কিউলার প্রকৃতির রোগী বলিরা মত ব্যক্ত করিলেন। রোগী এত হর্কল, শীর্ণ, এবং তাহার শরীরে বিশেষতঃ হন্তপদাদি এত শীতা ছিল যে সেই জন্ম তিনি প্রথমে ভিরেট্রম এবম ব্যবস্থা করিলেন। ভিরেট্রম দেওরা হইল কিন্তু তাহাতে কোন ফল হইল না। রোগী যেনন ছিল তেমনই রহিল। তাহার 'টিউবার কিউলোসিস' দির্দ্ধান্তর উপর নির্ভ্র করিরা একদিন অপরাহ্রে ডা: ন্যাশ একমাত্রা টিউবার কিউলাইনাম থাইতে দিলেন। সেই দিন সমস্ত রাত্রি তাহার হিন্দা হইল, রোগলকণগুলি উপশমিত হইল এবং তাহার শরীর করেক সপ্তাহের মধ্যেই স্কৃত্ত হইতে, লাগিল; সে প্রতিদিনই রাস্তার বেড়াইতে পারিত। কিন্তু ঠাণ্ডা লাগিরা আবার তাহার সির্দ্দি হইল, করেক মাত্রা একোনাইট ও তৎপরে একমাত্রা টিউবার কিউলিনম্ দেওরাতেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিল।

পূর্ব্বোক্ত রোগীটী কিরপে যে আরোগ্য হইল তাহা আঞ্চও বৃঝিতে পারা গেল না। কিন্তু এই সকল উৎকট রোগে এই ঔষধের আশ্চর্য্য ক্রিরার কথা মনে করিলে উল্লিখিত রোগীর বিবরণগুলি না লিখিয়া থাকা যায় না।

ডা: এবেন তাঁহার "কীনোটস"এ এই ঔষধের লক্ষণ সমূহের মধ্যে উল্লেখ করিয়াছেন—"* * রোগলক্ষণের অবিরত পরিবর্ত্তন, কুসকুস, মন্তিক, বৃক্কক, ষক্তং, আমাশর, সাহুমণ্ডল প্রভৃতি যন্তের একটার পর আর একটার আক্রান্তি,—সহসা উহার আরম্ভ এবং সহসা বিরতি"।

পূর্ব্বোক্ত রোগীতে উল্লিখিত লৃকণের সাদৃত্য রহিরাছে। বুক্সার প্রথম ও শেষ উত্তর অবস্থারই এই প্রথম উপকারী। ডাঃ স্তাশ শেষাবস্থার সর্বাদাই ইহার উচ্চক্রম ব্যবহার করিরা উষধ দেওয়া হগিত রাখিতেন এবং পুনঃ প্রয়োগ না করিয়া উহার ফল পর্যাবেকণ করিতেন। ডাঃ বার্গেটের স্থার ডাঃ স্তাশেরও দৃঢ় ধারণা ষে পুরাতন রোগ চিকিৎসার টিউবার কিউলাইনাম সোরিগংমের স্মকক্ষ।

অবিবাহিতা, রক্তপ্রধানা, স্বায়বীরপ্রকৃতিবিশিষ্টা স্বস্থ, সময়ে সবলদেহা,
ধর্মকারা, নীক্রয়না, শিক্তকেশা সপ্তবিংশতি বর্ষ বয়য়া এক রমণীর এগার বৎসর

ষাবৎ মৃগী রোগ ছিল। কোনও একজন বিশেষজ্ঞ ডাক্টারের ঔষধে ছই বংসরুপ্র বাবং রোগের বেগ নন্দীভূত হইরাছিল। কিছুদিন হইল তাহার মাতা টিউবার কিউলার ক্ষররোগে ইহলীলা সম্বরণ করিয়াছেন। রোগিণী মাতার সেবা করিত। তাহার মাতার মৃত্যুর পরে সে ঙাঃ স্থানের নিকট নিম্নালিধিত লক্ষণগুলি লইরা উপস্থিত হয়। যথা— '

সে কিছু পাইতে পারে না।

মুখের ত্রতিশন্ত মনস্বাদ, প্রাতঃকালে উহার আধিকা, আহাধ্য দ্রব্য রন্ধনের গন্ধে বিব্যম্যা।

"অতিশন্ধ কাস—বিশেষতঃ রাত্রিতে।

বক্ষান্থলের মধ্যভাগে, বুকান্থির নিয়ে স্পর্শ-বেষ (সোরনেস্) ; কাসিবার সময়, পাহাড অথবা সিঁড়ি বাহিয়া উপরে উঠিবার সময় উহার স্মাধিক্য।

এক বঁৎসরের মধ্যে সৈ ওজনে এগার <u>সের (২২পাউও) কমিয়াছে।</u> প্রান্ত্র ছইয়া পড়িলে পৃষ্ঠ-বেদুনা হয়।

শৈত্য ¹ও কম্পান্থভব ; প্রভাতে ও অপেরাহে উহার আধিকা। অভিশর হর্মশতান্থভব, হাঁটিলেই ক্লান্ত হইরা পড়ে। গৃত অতুর সময় অতু হয় নাই।

অত্যন্ত অবসরতা, ও অতি সংজেই ক্রন্দনশীপুতা। গত ডিসেম্বর মাসের ইন্ফুরেঞ্জার সময় হইতে কাস হইয়াছে।

গত চারি সপ্তাহ যাবৎ অতিসারের আক্রমণ হইয়াছে, সকল সময়েই নাড়ী

>•• হইতে ১২০ বার স্পন্ধিত হয়। রাত্রিতে ঘর্ম হয়।

ডা: স্থান পলসেটিলা ২০০, এবং উহার কিছুদিন পরে পলস ১০এম ব্যবস্থা করিলেন: তাহাতে বিশেষ কোনও উপকার হইল না। পলসেটিলা বিফল হইলে তিনি টিউবার্রিকউলাইনম ১এম ব্যবস্থা করিলেন। চারি মাস ভরিয়া ছই সপ্তাহে একমাত্রা করিয়া ঐ ঔষধ ৩৫ মাঝে ত্বই একবার ব্যাসিলাইন:ম ২০০ দিতে থাকিলেন। উহাতে রোগিনী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিলু।

এই ঔষধ ব্যবহার না করিলে বোধ হয় সম্বরই রোগিণীর ক্ষয়রোগ জুন্মিত।

পাইরোজেন

পয়ঃপ্রণালী (নর্দ্দমা) প্রভৃতির দূষিত গ্যাসের সংক্রমণ হইতে উৎপন্ন রোগ।

' শয্যা শক্ত বোধ হয়; যে সকল অঙ্গে ভর দিয়া শয়ন করা যায় তাহাতে স্বস্টবৎ ও ক্ষতবৎ বেদনা, এই বেদনার উপশমের জন্ম নড়িতে চড়িতে হয়।

জিহ্বা,—বৃহৎ, লোলিত, পরিচ্ছন্ন, * * ভার্নিধকরার মত উচ্ছল আরক্ত জিহ্বা, উচ্চারণে কন্ট।

প্রতিনিয়ত, কফিচুর্ণের ন্যায় ঈষৎ কপিশবর্ণের, তুর্গন্ধি বমন।
অতিশয় তুর্গন্ধি, কপিশ অথবা কাল মলসংযুক্ত অনৈচ্ছিক,
বেদনাবিহীন অতিসার।

হুৎপিণ্ডের বিভাষানতার স্ক্রম্পাই জ্ঞান, উহা প্রান্ত অনুভূত হয়; যেন বড় হইয়াছে এরূপ বোধ; কাণে অবিরত ছং-পিণ্ডের দপ্দপ্ও স্পান্দন শুনা যায়, উহাতে নিদ্রার ব্যাঘাত জ্মে।

এই ঔষধটী ডা: ফাল স্বয়ং ব্যবহার করেন নাই। কিপ্ত যদি ডা: এলেনের "কীনোটস" নির্ভর বোগ্য হয় তাহা হইলে কতকগুলি কঠিন রোগে এই ঔষধ বিশেষ ফলপ্রদ। ডা: এলেনের মর্ত ধনিষী চিকিৎসক কর্ত্বক প্রস্ব ও শস্ত্র ক্রিয়া সংক্রান্ত সেপ্টিসিমিয়া রোগে (রক্তে পচ্চা দ্রব্যের সঞ্চার হইলে সেপ্টিসেমিয়া রোগে (রক্তে পচ্চা দ্রব্যের সঞ্চার হইলে সেপ্টিসেমিয়া জায়ে, পচাক্ষত ব্যবচ্ছেদ বা গর্ভাশরে ক্ল গচিয়া সাধারণত: ইহা উৎপন্ন হইয়া থাকে; রক্তে ব্যাক্তিরিয়া নামক জীবাণ্র বিশ্বমানতা বশত: সেপ্টিসিময়ার উৎপত্তি হয়) এবং দ্বিত গ্যাস হইতে সংক্রামিত রোগে যে ঔষধ এত উচ্চরশে প্রশংসিত হইয়াছে তাহা উপেক্ষা করা চলে না।

•• "শ্যা শক্ত অমূত্ত হয় (আর্ণিকা), •বে সকল অঙ্গে ভর দিয়া শ্রন করা ।
বায় উহা ব্যথিত ও দ্বাইবং অমূত্ত হয় (ব্যাপ্টিশিয়া)। ফুডোৎপন্ন শ্যা-ক্ষত (এসিড কার্কলিক)।"

*"অতিশয় অস্থিরতা, ঋঙ্গের স্পার্শু-বেষের উপশসার্থে অবিরত সঞ্চালনের আবশ্বসতা (আর্ণ, ইউ-পায়র্শ)।"

* বৃহৎ লোলিত, • •পরিচ্ছন, বার্নিসকরার মত মস্থা; উজ্জল লোহিত, শুক্র, বিদ:রিত ,জিহবা; শন্দোচ্চারনে কন্ত।"

"ভয়ক্ষর তর্গন্ধ (সোরি), কপিশ বা ক্লফবর্ণ (লেপ্ট), বেদনা শৃত্য, অনিচ্ছায় নির্গত, অি:শ্চিত বায়ু নিঃদরণ কালে বহির্গত (এলো, ওলিএগুরি), মল সংযুক্ত অতিসার।"

টাইফয়েড জ্বরে পুর্কোরিখিত লক্ষণ সমূহ প্রায়ই দেখিতে পাওয়া যায়। পর্ন-প্রাণালীর দ্বিত গাসে প্রভৃতি হইতেই প্রায়শঃ টাইফয়েডের আক্রমণ হইয়া থাকে। যদি উল্লিখিত লক্ষণ সমষ্টি বাস্তবিক সত্য, হয় তাহা হইলে পাইরোজেন অম্শ্য ওঁবধ। ডাঃ এলেন এই ঔষধের অক্তান্ত যে সকল লক্ষণ দিয়াছেন যদি সত্য হয় তাহা হইলে উহাও মূল্যবান; যদি না হয় তাহা হইলে পরীক্ষায় বত শিল্ল উহার অস্ত্যতা সপ্রমাণিত হইবে তত্তই মঙ্কল।

এই সকল ঔষধ ব্যবহার করা কতদ্র যুক্তিযুক্ত সে সম্বন্ধে ডাঃ বেলের মতই আমাদের গ্রহণ করা উচিত। তিনি সোরিশংম সম্বন্ধে বলিয়াছেন যে "বিশুদ্ধ মর্ণ অথবা অতিশন্ধ দ্বণা যে কোনও বস্তু হইতেই ঔষণ প্রস্তুত হউক না কেন, উহাদের আশ্রেষ্ঠা কার্য্যকারিতা শক্তির নিকট আমরা ক্বতক্ত, উহা কোন বস্তু হুইতে উৎপন্ধ হুইয়াছে তাহা জানিবার কোনও আবশুক করে না।" এছান্যাইনামের সহিত এই ঔষধের সাদৃশু আহে। সেপ্টিক জর বা বিষাক্ততার সম্বল রোগীতেই আসেনিক, এছাসাইনাম, ও পাইরোজেনের কথা স্মরণ করা উচিত। আসেনিক ও এছাসাইনামে ভয়ন্তর শ শ্রালাকর বেদনা বিশেষ্ক্রপে প্রকাশ পার।

এমোনিয়ম কার্ব্রণিকম।

প্রাতঃকালে মুখ ধুইবার সময়ে নাসিকা হইতে রক্তপাত। হর্ববলা, রক্তহীনা, লোলচর্ম বিশিষ্টা রমণী। প্রতিক্রিয়ার অসম্ভাব নিবন্ধন হ্র্ববলতা, যাহারা স্মেলিং দল্ট ব্যবহারে অভ্যস্ত তাহাদের পক্ষে এমন-কার্ব্ব উপযোগী।

গ্রন্থির পচনশীলতা, যথা স্কালে টিনায় কর্ণমূলের লালাস্রাবী গ্রন্থির (parotids) পচন।

ডাঃ গরেন্দি বলেন যে, যে সকল কামিনীর। স্বভাবতঃ স্থকুমারী, সহজে याशास्त्र मुद्धां करम এवः नर्समा याशात्रा अत्यानिष्ठात निर्मि कारह त्रांत्य छाशास्त्र পক্ষে এই ঔষধ বিশেষ উপদোগী। এই সকল নারীদিগের হুর্মলতা ও প্রতি-ক্রিম্বার অভাব **এ**বং সাধারণত: রস-প্রধান-ধাতু থাকে। একপ্রকার রোগীদিগেরই উত্তেজক দ্রব্যের বিশেষতঃ এমোনিয়ী, ক্যাদ্ফর, মান্ধ, এলকোহল প্রভৃতি বে সকল উত্তেজক জব্যের নাসিকার স্নায়ুর অভ্যন্তর দিয়া ক্রিয়া দর্শে সেই সকল উত্তেজক দ্রব্যের প্রয়োজন পড়ে। সেরিব্রোম্পাইন্সাল-মিনিঞ্জাইটিন রোপের প্রথম আক্রমণে সহসা অতিশয় অবসাদ জন্মে। তথন প্রতিক্রিয়ার উত্তেজনার্থে এই ঔষধ ব্যবহার করা যায়। এতত্বারা রোগীর এপ্রকার অবস্থা জন্মে যে তখন উদ্রিক্ত . জীবনীশক্তির সহিত রোগের সংগ্রামের লক্ষণের সাদৃশ্র দেখিয়া উপযুক্ত অন্ত ঔষ্ধ নির্বাচন করিতে পারা যায়। কি তরুণ কি পুরাতন মস্তকের ভ্রম বা অবরুদ্ধ সর্দ্ধিতে এমোনিয়ম-কার্ক ফলপ্রদ। রাত্রিতে উহা বৃদ্ধি পায়। রোগীকে মুখ দিরা বাস ফেলিতে হয়। এই রোগে স্তাযুদ্দাস, লাইকোপোডিয়ম, নক্সভমিকা ও ष्टिकोत्र महिङ এই ঔষধের তুলনা হইতে পারে। . •মুখমণ্ডল প্রকালন করিবার 'সময় নাসিকা হইতে রক্তস্রাব এই ঔষধের একটা পরীক্ষিত ও প্রমাণিত লক্ষণ (कानी कार्य)। কেন বে সেই সময় নাক দিয়া এক পড়ে তাহা বলিতে পারা भावा वाह्र। *शांकितिवाह छा: जान धरे खेरध चित्रव छेभकादी सिक्षित

পাইরাছেন। শরীরের শতিশর আ্বারক্তা, প্রার নীলাভ আরক্তা, গলার রোগের প্রভাবের নিদারণ প্রাবল্য, উদ্ভেদের অসম্যক প্রকাশ অথবা রোগ্রীর জীবন-শক্তির তর্মলতাবশভঃ উদ্ভেদের বিলম্ব প্রাপ্তি এই ঔষধের লক্ষণ (এই কারণে আক্ষেপ জিলিলে জিল্প উপবােগী)। বৃদ্ধ তর্মলাভূত ব্যক্তিদিগের বিদর্পও এই শিরোনামের অন্তর্গত। মদিরামত্ত্রের স্থপ্তির ভার মন্তিক লক্ষণ উভর রোগেই বিভ্রমান থাকে। রোগের বিষের বিষক্তিরার সমগ্র শরীর-ষত্র অভিভূত বলিয়া বােধ হর (এইলাছাসও উষ্টব্য)। উদ্প অবস্থার কথন কথন এমন-কার্ম্ব থারা সহারতা পাওয়া বার।

চেনোপোডিয়াম।

একজন রোগীর বামস্করান্থির নিম্রে বেদনা ছিল। ডা: স্থাল ৩০ল ক্রমের চেনোপোডিয়াম মকাই ব্যবহারে উহা আরোগ্য করিয়াছেন। এই বেদনা বহু-দিনের পুরান্দন ছিল এবং সমরে সমরে অত্যস্ত তীব্র হইয়া উঠিত। অস্থাস্থ রোগীতে এই ঔষধ ব্যবহার করিয়াও তিনি স্থক্ষ পাইয়াছেন। এরপ বেদনার তাঁহার সর্বনাই এই ঔষধের কথা এবং দক্ষিণ স্কন্ধান্থর নিম্নের বেদনায় তাঁহার চেলিডোনিয়মের কথা মনে পড়ে। ডা: ক্রেকবিজ্ল বলেন যে চেলিডোনিয়মের কথা মনে পড়ে। ডা: ক্রেকবিজ্ল বলেন যে চেলিডোনিয়মের ক্রাম্বর কিয়ের বেদনা আরোগ্য করিয়া থাকে। যক্ততের ক্রিয়া-বিকার বশতঃই বোধ হয় উভয় ক্রেক্রে এরূপ বেদনা উপস্থিত হয়। চেলিডোনিয়াম ব্যবহারে, ডা: স্থাল এত স্থন্দর কল পাইয়াছেন যে তাঁহাকে আর চেনোপোডিয়াম ব্যবহারে, ডা: স্থাল এত স্থন্দর কল পাইয়াছেন যে তাঁহাকে আর চেনোপোডিয়াম ব্যবহার করিছে। স্থাল হিলাই আমরা উভয়ের প্রক্রে বিদ্নার মধ্য স্থন্মর সাল্প রহিয়াছে। উহার পার্থক্য জানা দরকার। যদিও এইরূপ এক একটা স্বভন্ন কন্ধণ ঔষধ নির্কাচনে ক্র্যুল পরিচালক লক্ষণ স্বরূপ কাজ্ব করিয়া থাকে, এবং তাহাজের কোনও নিশানসঙ্গত কারণ দেওয়া যায় না,কিঙ্ক

বধন ঐরপ লক্ষণ দৃষ্টেই আমাদের ঔষধ নির্মাচন করিতে হর ও পরীক্ষার ঔষধেও ঐরপ লক্ষণ পাতর্ম ধায় তথন উহাদের সদৃণ ঔষধ ব্যবস্থা করিয়া স্থন্দর ফল পাওয়া ধার।

দৃষ্টান্ত স্বরূপে এছলে করেকটা লক্ষণের উল্লেখ করা বাইতেছে। বথা—বিরজ্ঞানে স্থানের নিম্নে বেদনায়—এ ক্রিয়া রেসিমোসা। স্থানকে স্থন পান করাইবার সময় স্থানের বোটা হইতে পৃষ্ট পর্যান্ত আকর্ষণী বেদনায়—ক্রোটন-টিগ, (দিলি)। বাম বক্ষের উর্জ্ঞাগের মধ্য দিয়া স্থলান্থি পর্যান্ত প্রদারিত বেদনায়—মার্টাদকম্, পিক্সলিকুইডা, থেরিডিয়ন ও সলফার। দক্ষিণ বক্ষের নিম্নভাগ্নের মধ্যদিয়া বেদনায় চেলিডোনিয়াম, মার্ক-ভাই, কালী-কার্ম্ব। দক্ষিণ বক্ষের উর্জ্ঞভাগের অভ্যন্তর দিয়া বেদনায় ক্যান্কেরিয়া-অই, ও আদেনিক, বাম বক্ষের নিম্নভাগের মধ্যদিয়া বেদনায়—ভাট্রাম সার্ল্ফ। এরপে আরও অতীব প্রয়োজনীয় বন্ধ লক্ষণ এই তালিকায় যোগ নেওয়া যাইতে পারে।

এমোনিয়ম মিউরিয়েটিকম।

** পৃদ্ধ কর্মা প্রিবারন বাবশন ছানে শীতলতা অন্তত্তব; তই ঔষধের একটা বিশেষ লক্ষণ। বক্ষ হলের রোগে যথা—কাদে, অথবা কাদ ব্যতীত ব্কের বেদনার সাধারণত: এই লক্ষণী নেথিতে পাওয়া যায়। ক্ষান্তিররের মধ্যবর্তী স্থলে • আলা বেমন লাইকোপোডিয়াম বা ফদফরাদের নির্ভরযোগ্য বিশেষ লক্ষ্ণা, এই শীতলতা অন্তত্ত্ব এমন-মিউরের তজ্ঞপ বিশেষ লক্ষণ। কোঠবন্ধেও এই ঔষধ ব্যবহৃত হয়। কঠিন, শুক, বিশণ্ডিত মল, শুতি সেইটার উহারে নিংলারণ, মল-ঘারের প্রাপ্ত হইতে ভালিয়া ভালিয়া পতন ইহার লক্ষণ। 'কথন কখন মল কস্তিকমের মলের স্থায় আমাছের থাকে। কস্তিকমের মল বসাব্তবং চিক্কণ 'আমার্ত দৃই হয়। পেশী ও বন্ধনীতেও এই ওই ঔষধের সাদৃশ্য নেথা যায়। বেদুনা সহকারে পেশীর সক্ষোচন অথবা অতিরিক্ত হস্বত্ত্বণ অন্তত্ত্ব এমানিয়মু মিউরের লক্ষণ। কিন্তু ক্ষিক্তমে প্রকৃত্বণক্ষেই পেশীর সক্ষোচন জন্মে এবং আর্থাইটিন ডিফরমানস্ নামক সন্ধি বাত

ফুইটা ঔষ্ধের শতু, অথবা জরারু হইতে রক্ত+ রাত্রিতে পতিত হয়। এমোনিরম মিউর এবং বোভিন্তা দেই তুইটা ঔষধ। অস্তান্ত লক্ষণ দৃষ্টে ইহাদের নির্বাচন হইরা থাকে (* ক্রিয়োন্ডাটে কেবল-শামিত অবস্থার রক্ত: প্রবাহিত হয়; বসিয়া থাকিলে অথবা ইাটিলে পড়ে না-, লিলিয়মে * কেবল ইাটিয়া বেড়াইলেই রক্ত পড়ে, বিচরণের বিরতি জন্মি; মাগ্রেশিয়া কার্বে * কেবল রাত্রিতে অথবা শমিত অবস্থার শতু-রক্ত পতিত হয়, হাটিলে স্থগিত হয়)। এমোনিয়মনিউর সায়েটিকায়ও কথন কথন উপকারী। এন্থলে কগুরায় আকুঞ্চন অনুভব, উপবেশনে বৃদ্ধি, ইাটিলে কতকটা উপশম এবং শম্বনে সম্পূর্ণ শান্তি এই ঔষধের লক্ষণ। গুল্কে অর্থাৎ গুড়ম্ড়াতে ক্ষতবৎ বেদনাও এই ঔষধে আছে। গুল্কের বেদনায় ফাইটোলাক্কা, সাইক্রেমেন, ম্যান্সেনঃম, লিডঃম এবং কষ্টিকম ব্যবহৃত হইয়া থাকে। ভাঃ স্থাশ একদা এই বেদনাগ্রন্ত দীর্ঘকাল স্থায়ী একজন উৎকট রোগী, ভেলেরিয়ানা ধারা আরোগ্য করিয়াছিলেন।

ইথুসা সাইনেপিয়ম।

ইথুনা শিশুদিগের বমনের একটা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। হাধ গিলিবা মাত্র প্রবল বেগে উঠিয়া পড়ে, তৎপরে শিশুর অতিশর প্রান্তি ও তদ্রালুতা জন্ম ; অথবা বদি হয় অধিকক্ষণ আমাশরে থাকে তবে অতিশর অম গও থও ছানা হইয়া বাহির হয়। এই খওগুলি এতই বড় যে শিশুর গলা দিয়া সেগুলি বাহির হওয়া প্রায় অসম্ভব বোধ হয়। আমাশরের এই অবস্থা আরোগ্য প্রাপ্ত না হইলে উহা শিশু-বিস্ফিচার পরিণত হয় এবং রোগীর সবৃদ্ধবর্ণ, জলবং অথবা শেওলা-শেওলা মল নির্গত হইতে থাকে, উদর বেদনা ও আক্ষেপ জুয়ে। ইথুসার আক্ষেপে ব্লোগীর চক্ষু * নীচের দিকে ঘোরে, উপরের দিকে বা পাশের দিকে ফিরে না। অতঃপরও রোগ বাড়িতে গানিলে মুখমগুলের নিমগ্যতা উপস্থিত হয় এবং উপরের ওঠে মুক্তার আর শুল্র একটা ছাগ পড়ে, নাসিকার বাহিরের রক্ষ্ হইতে মুখের কোণ পর্যান্ত একটা স্পষ্ট রেখাদারা উহা সীমাবন্ধ থাকে। শেষোক্ত লক্ষণটা অক্যান্ত ঔষধ অপেক্ষা ইথুসার এক

বিশেষভর লক্ষণ। সম্পূর্ণ পিপাসাভাবও ইথ্যার লক্ষণ। অবসন্নতা ও উৎকণ্ঠা অতি স্থাপন্ত থাটিচলেও এই পিপাসাভাব দৃষ্টেই ইথ্যা আদে নিকের পরিবর্ত্তে ব্যবহৃত হইরা থাকে।

দলা-দলা অম ছানা বমন ক্যালকেরিয়া কার্ননিকার লক্ষণ, কিন্তু ক্যালকেরিয়ার সঙ্গে সঙ্গে অম মলও থাকে এবং ঘর্মাক্ত মন্তক, বিমুক্ত ব্রহ্মরন্ধ, প্রভৃতি ক্যালকেরিয়া প্রকৃতির অন্তান্ত লক্ষণও দেখিতে পাওয়া বায়।

ইথুসার আর একটা বিশেষ লক্ষণ এই যে রোগিণী মনে করে যে গৃহৈর আড়াআড়ি একটা ইত্রন দৌড়িতেছে। অতি পরিশ্রমী সায়বীর স্ত্রীলোক্দিগের মধ্যেই
এই অন্ত্রুত লক্ষণ দৃষ্ট হয়। তুইজন রোগিণী ইথুসা সেবনেএই মানসিক ল্রান্তি
হইতে বিমুক্তি লাভ করিয়াছিল। এতদ্বারা তাহাদের সর্বাঙ্গান স্বাস্থ্যেরও উৎকর্ষ
ক্ষান্থাছিক। ডাঃ লাশ সর্বানাই এই ঔষধের দ্বিশত শক্তি ব্যবহার করিয়া থাকেন।

ज्यानाथा।

"শিশু সারাদিন ভাল থাকে; রাত্রিতে চিংকার করে, অন্থির হর ও অতিশর বিরক্ত করে।" জ্যালাপার এই লক্ষণটা পুন পুনঃ চিকিৎসার সত্য বলিয়া প্রতিপর হইরাছে। একদা ডাঃ ল্যালের এন্টারো কোলাইটিস বা শিশু-বিস্কৃচিকার একটারোগী ছিল। ছই মাস পর্যান্ত তিনি যথা-সাধা উহার চিকিৎসা করিয়াছিলেন, কিন্তু তাঁহার সকল চেষ্টাই বিফল হইরাছিল। রোগীর অবস্থা ক্রমেই মন্দ হইতে মন্দতর হইয়া পড়িতেছিল এবং শিশুটি প্রায় অস্থি-চর্ম্ম সার হইয়া উঠিয়াছিল। সেকেবল রাত্রিতেই চিংকার করিয়া কাঁদিত না, দিবারাত্রিই চিৎকার করিত। ডাঃ ল্যাশ বখনই তাহাকে দেখিতে গ্রাইতেন তখনই কাঁদিতে দেখিতেন। চিৎকার করিবার সময় তাহার শরীরের অবিরত আকুঞ্চন হইত, একবার সম্মুখের দিকে, আবার পশ্চাৎ দিকে, আবার বা পার্মের দিকে পর্য্যায়ক্রমে উহা অবনত হইত। ডাঃ ল্যাশ কতগুলি ভিন্ন ভিন্ন ঔষধ ব্যবহার করিয়াছিলেন তাহা তিনি বলিতে পারেন না অবশেষে ঘটনাক্রমে তিনি জ্যালাপা ১২ ব্যবহা করিয়াছিলেন।

ঔষধ সেবন করিয়া রোগীর নিজা হইয়াছিল। সে অনেকক্ষণ উত্তমরূপে ঘুমাইয়াছিল। সেই নিজার পর হইতেই শীঘ্র শীঘ্র তাহার সম্পূর্ণ আরোগ্য জানিয়াছিল। জ্যালাপার "উদর-বেদনা ও অতিসার জ্মার," কেবল এই লক্ষণেই তিনি এই ঔষধ ব্যবস্থা করিয়াছিলেন।

রিউম।

শ্রম মলত এট ঔষধেব পরিচালক লক্ষণ। মল আম-মিশ্রিত, কপিশরণ, অথবা পাতলা লেইরের মত থাকে। মল-ত্যাগের পুর্বে উদরে অধিক বেদনা এবং মল-ত্যাগের পরে কুন্থনী থাকে। শিশুদিগের উদর বেদনা সংযুক্ত অতিসারে ইহা অত্যন্ত ফলপ্রদ। এই ঔষধের আর একটা বিশেষ লক্ষণ এই যে "শিশুর মলেরই কেবল অম গন্ধ থাকেনা, তাহার সমগ্র গাত্র হইতেও অম গন্ধ নিঃস্তত হয়, প্রকালন বা সানাস্তেও উহা দ্র হয় না।" দাত উঠিবার সময় বেদনায় ও অতিসারে রিউম ও ম্যাগ্রেশিয়া কার্কের পরস্পার তুলনা হয়।

কোলিনসোনিয়া ক্যানেডেন্সিন।

কোলিনসোনিরা একটা মূল্যবান্ ঔষধ। অর্ল ও সরলাস্ত্রের উপদ্রবে ইম্বিউলাসের সহিত এই ঔষধের তুলনা হইরা থাকে। * ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কাঠ থাওে কাঠি) সরলাস্ত্রের পূর্ণতার্মভব ছই ঔষধের লক্ষণ। কেবল এই লক্ষণ দৃষ্টে ইহার কোন্টা ব্যবস্থা করিতে ইইবে তাহা ঠিক করিতে পারা যার না। এজ্ঞ্র এখানে উহাদের কতকগুলি প্রভেল স্থলের উল্লেখ করা যাইতেছে। (১) ইম্বিউলাসে সরলান্ত্রে স্মুম্পন্ট * পূর্ণতার্মভব আছে, কোলিনসোনিরার উহা নাই। (২) ইম্বিউলাসে বানের অর্শে সাধারণতঃ রক্ত্রপ্রবাহ হয় না, কোলিনসোনিরার অর্শে প্রতিনিয়ত রক্ত্রপ্রবাহ হয় । (৩) ইম্বিউলাসে কটিতে অতিশর যাতুনা, ম্পর্শ-বের ও অবিরাম বেদনা

থাকে, কোলিন সোনিয়া পরীক্ষার এই লক্ষণ অস্তাপিও প্রকাশ হয় নাই। (৪) ইস্কিউলাসে কথন কথন কোঠবদ্ধ থাকে, কখন কথন থাকে না, কোলিনসোনিয়ায় অতিশয় কোঠবদ্ধ থাকে, এবং কোঠবদ্ধ বশতঃ উদর বেদনা জন্মে।

ডা: ন্তাশ একদা একজন স্ত্রীলোকের ফরেক বংসর স্থায়ী দারুণ উদর-বেদনা এই ঔষধে আরোগ্য করিয়াছিলেন। এলোপ্যাথি চিকিৎসায় এই রোগিণীর কোন ফল দর্শিয়া ছিল না। <u>ফুদিমা কোষ্ঠ</u>বন্ধ, অতিশয় আধ্যান এবং অর্শের বিস্তমানতা এই সকল লক্ষণ দেখিয়া ডা: ন্তাশ এই ঔষধ নির্মাচন ও ব্যবস্থা করিয়াছিলেন।

একজন রোগীর অত্যন্ত হর্দম্য পুরাতন কোষ্ঠবদ্ধ ছিল, হুই বংসর কেবল গড়ে পনর দিন অন্তে একবার করিয়া তাহার কোষ্ঠ পরিষ্কার হইত, তাহাও প্রবল বিরেচক ঔষধ সেবনেই হইত, তৎপরে হুই তিন দিন সে শয়াগত পীড়িত থাকিত। ডাঃ স্থাশ কোলিন সোনিদ্রা ব্যবস্থা করিয়া এক মাসের মধ্যে তাহাকে সম্পূর্ণ আবোগ্য করিয়াছিলেন। তৎপরে তাহার প্রত্যহ স্বাভাবিক রূপে মল-ত্যাগ হইত। এই উপদ্রব আর ফিরেনাই।

কোরেলিয়াম রুব্রাম।

ছপ , শব্দক কাসির ন্থায় আক্ষেপিক কাসে কোরেলিয়াম ফলপ্রান্ধ; অবিরত,
ছম্ম ও সমস্ত দিবস ভরিয়া থক্ থক্ কাস। এই কাস এত পুন: পুন: অবিরত হইতে
থাকে যে ইহার মিনিট গান কক (যে কামান প্রতি মিনিটে ছাড়া হয়) আথ্যা
সার্থক হইরাছে। দিবাভাগে ছপ , শব্দ কাস, কিন্তু রাত্রিতে উহার অতিশয় আধিক্য
জম্মে। কথন কথন কাত্রিতে কাসির আক্ষেপিক । অতিশয় প্রবল আকার ধারণ
করে।

- * গলার অণ্ডান্তরে অত্যধিক শ্লেমা পাত সহকারে (ক্যাট-কার্ব্ধ) নাসিকার পশ্চাদ্ভাগের সর্দ্ধিতে ইহা অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। পূর্ব্বোক্ত লক্ষণে ডাঃ ন্যাশ ইহা অপেকা উৎকৃষ্ট ঔষধের কৃথা জ্বানেন না। অন্ত কোনও ঔষধের বিশেষ লক্ষণ না থাকিলে তিনি পূর্ব্বোক্ত লক্ষণে প্রায়ই এই ঔষধ-ব্যবহার করেন এবং স্কৃষ্ণ প্রাপ্ত হন।
 - কঠিন উপদংশেও (খ্রাঙ্কার) কোরেল ব্যবস্থত হয়। ক্ষতের (প্রবালের

রক্তবর্ণ, সমতল আফুতি, অত্যস্ত অমুভবাধিক্য এবং কথনও কথনও বেদনা ইহার লক্ষণ। আঁশ্ব্রেড অথবা কোমিল আশ্বাবে এলোপ্যাথগণ লাহক পদার্থ দারা পোড়াইয়া দিলা থাকেন; কিন্তু কোরেলিয়ম দারা উহা অতি সহজে ও শীঘ্র নিশ্চিত আরোগ্য হইয়া থাকে।

কন্ধাস ক্যাক্টাই।

এই জান্তব ঔষধটীও অনেক সময়ে হুপ শব্দক কাসে ফলপ্রাদ। এই ঔষধে
নিশার শৈষভাগে অথবা প্রভাতে যথন শিশু জাগরিত হয় তথন কাসের উপচয়
জন্ম। কাসের আক্ষেপিক প্রকৃতি যে কেবল এই সময়ে নিবদ্ধ থাকে তাহা নহে
কিন্তু এই সময়েই আক্ষেপের প্রাবন্য দৃষ্ট হয়! অধিক পরিমাণে * রজ্জ্বৎ শ্লেমা
বমন হইরা উহার পরিসমাপ্তি ঘটে। এই শ্লেমা মুধ হইতে দীর্ঘ দড়ির আকারে
ঝুলিয়া থাকে। এই প্রকার কাসে ককাস ক্যাক্টাই * অত্যুৎকৃষ্ট।

ক্লিমেটিস ইরেক্টা।

প্রমেহের পরে বধন ধীরে ধীরে অথবা থাকিরা থাকিরা মৃত্রের ধারা পতিত হইতে থাকে এবং ষ্ট্রিকচার অর্থাৎ মৃত্র-পথের সংবৃতির স্থচনা প্রকাশ পার তথন ক্লিমেটিস উপকার করে। উপক্রমাবস্থার উচ্চক্রমে এই ঔষধ ধারা অনেক সমর ষ্ট্রিকচারের প্রতিষেধ জ্বের। শস্ত্র-ক্রিরাদি দ্বারুণ বন্ধ্রপাপ্রদ চিকিৎসা অপেক্রা ঔষধ সেবনে এই ত্র্ণিবার রোগের আরোগ্য সাধন অবশুই শ্রেষ্ঠ। প্রমে-হের প্রাব অবক্রম্ব হইরা যে অঞ্চ-প্রদাহ জ্বে, অথবা প্রাব ক্রিপুপ্ত না হইরাও কথন কথন যে অঞ্চ-প্রদাহের উৎপত্তি হয় তাহাতেও এই ঔষধের ব্যবহার হইরা থাকে। এই প্রদাহে অগু অভিশর ফাত হইরা উঠে এবং অবিলম্বে প্রশমিত না হইলে দৃঢ় ও প্রস্তরের স্থার শক্ত হইরা পড়ে। ডাঃ স্থাশ ক্লিমেটিস ধারা এই রোগ অতিস্বস্থ আরোগ্য করিয়াছেন। প্রমেহের প্রাব বিল্পির পর যে আশ্ব প্রদাহ জ্বের

ভাষতে সাধারণতঃ পলসেটিলারই লক্ষণ প্রকাশ পায় কিন্তু পলসেটিলা প্রয়োগে বেদনা স্থাসপ্রাপ্ত প্রাব প্রত্যাবৃত্ত হইলেও যদি ক্ষাত্রতা ও দৃঢ়িতার লাঘব না হয় তবে ক্লিমেটিস ব্যবহারে উহা দ্রীক্ষত হইয়া থাকে; কথনও নিক্ষলতো জন্মে না। "মুখে শীতল জল রাখিলে দন্ত-বেদনার উপ্লেশ্য" কফির স্থায় ক্লিমেটিলেরও লক্ষণ।

কপাইভা।

লৈমিকী ঝিল্লাতে এই ঔষধের প্রবল ক্রিয়া দর্শে। বার্-নলী-ভূজের প্রাতন প্রতিষ্ঠারে ঈষৎ হরিৎ অথবা ধৃদর বর্ণ পূষ্ময় প্রভৃত নিষ্ঠাবনে কপাইভা স্থান্দর ফলপ্রদ। (ষ্ট্রানম, লাইকো, সলফার, ফদফরাদ ইত্যাদি), বে সকল ঔষ্ধের গুণ অন্তপিও সম্পূর্ণ পরীক্ষিত ও আবিদ্ধৃত হয় নাই তাহাদের মন্যে (১) কপাইভার লক্ষণে প্রভৃত হরিতাভ-ধৃদর, বিরক্তিজনক গন্ধবিশিষ্ট নিষ্ঠাবন; (২) আইলিসিয়ম এনিসেটমে দক্ষিণ বা বাম দিকের তৃতীয় পশুর্কায় বেদনা সহকরে পূব্ নির্গমন; (৩) পিক্সলিকুইডায় বামদিগের তৃতীয় পশুর্কায় উপাস্থিতে বেদনা, পূষাক্ত নিষ্ঠাবন; (৪) মাইওসোটিদে প্রভৃত নিষ্ঠাবন, শীর্ণতা, নৈশবর্ম্ম; (৫) ব্যালসাম পেরুতে প্রতিশ্রায়িক ফ্রা, প্রচুর পূষ্ময় নিষ্ঠাবন; (৬) ইয়ার্কা স্থান্টায় শ্রেয়া সঞ্চয় বশতঃ খাদ-কাম্যের স্থায় খাদ; এই সকল লক্ষ্মণ থাকে। স্থপরীক্ষিত পূরাতন ঔষধগুলি ঘারাই প্রথমে চিকিৎসা আরম্ভ করা বিধেয়, উহাদের। মধ্যে আরোগ্যকর ঔষধ না পাওয়া গেলে এই সকল ঔষধ পরীক্ষা করিয়া দেখা উচিত।

প্রমেহেও কপাইভা উপকারী ঔষধ। মৃত্র মার্গে ও মৃত্রাশয়ের গ্রীবান্ধ অতিশন্ন উপদাহ (ইরিটেশন) ইহার লক্ষণ। রোগের প্রারম্ভেও ষধন পাতলা বা হ্রগ্নাকার আব থাকে তখনও ইহার ব্যবহার হইতে পারে, এবং পরে বিশেষতঃ রোগ মৃত্রাশরে সংপ্রসারিত হইলেও এবং মৃত্রের সহিত অধিক পরিমাণে শ্লেমা অথবা রক্ত ও শ্লেমা নিপুতিত হইতে থাকিলেও এই ঔষধের প্রয়োপ হয়। যদিও মৃত্রপথে ইহার ক্রিয়া ক্যাছেরিসের স্থান্ন তত প্রচণ্ড নহে তথাপি কপাইভার সহিত ক্যাছে-রিসের অনেকটা বনিষ্ঠতা আছে।

কি.উবেবা।

কিউবেবা প্রমেছ রোগে ফলপ্রদ। অস্তান্ত ষংথাপধােগী ঔষধে প্রমেছের প্রাদাহিক বা প্রাথমিক অবস্থা অপনীত হুইবার পরে যদি, মূত্র-ত্যাগের পরে মৃত্র মার্নে জ্বালা, এবং প্রমেছের প্রাবের গাঢ়তা, পীতবর্ণ অথবা পূর্বাক্কতি থাকে, তবে মারকিউরিয়ন অথবা পলনেটিলা সত্ত্বেও কিউবেবা উহার ঔষধ স্বরূপ পরিগণিত ও বাবছত হুয়। এরূপ লক্ষণে এই ঔষধে ডাঃ ন্তাশ কতকগুলি রোগী সন্দররূপে মারোগ্য করিয়াছেন। পলদেটিলায় প্রাবের গাঢ়তা, পীত বা হরিৎ বর্ণ থাকে বটে। কিন্তু হৈন্দ্রিক ঝিলীর অক্তান্ত প্রাবের ক্রায় ইহারও *অবিদাহিতা থাকে: মারকিউরিয়াসের প্রাবেও পলসেটলার অনুরূপই হয়, কিন্তু মারকিউরিয়াসে সমস্ত লক্ষণ *রাত্রিতে বৃত্তি পার। প্রাব (লালা যেহের ন্তান্ম) পাতলা হইলে এই সকল ঔষধের কেনাটাই সাধার্যপতঃ উপযোগী হয় না।

পেট्रिक्निनश्य।

*অকসাৎ মৃত্র-ত্যাগের অতিশয় ইচ্ছা" এই ঔষধের একটা অতিবিশেষ
লক্ষণ। যাতনা ও মৃত্র-বেগ বশতঃ বালকেরা দাঁড়াইরা উঠে ও লক্ষ্যক্ষ
করে। প্রধানতঃ পুরাতন রোগীদিগের মধ্যে (বিশেষতঃ প্রমেহের পরে)
প্রদাহ পশ্চাৎ দিকৈ প্রসারিত হইয়া মৃত্রাশয়ের গ্রীবা পর্যান্ত উপস্থিত
হইলেই এই লক্ষণটা পরিলক্ষিত হয়। মৃত্র-মার্গের * কণ্ডয়মন পেট্রোসেলিনমের অপর একটা লক্ষণ; মৃত্র-মার্গের অভ্যন্তরে বেন একটা কান্তিকা বা অভ্য কিছু প্রবিষ্ট করিয়া দিয়া উহা কুলকাইতে হইবে এরপ অফুভূত হয়। মৃলাধার (পেরিনিয়ম) হইতে সমগ্র মৃত্র-মার্গের অভ্যন্তর দিয়া জ্বালা ও সড়সড়ি থাকে।
আক্ষিক মল-প্রবৃত্তি বেমন এলোর লক্ষণ, আক্ষিক মৃত্র-প্রবৃত্তি তেমনই পেটো-

এলিয়ম সেপা।

পুনঃ পুনঃ হাঁচি ও প্রভূত বিদাহী আব মহকারে নাসিকার প্রতিশ্যায় (cory za); এই আবে উপর ওচ্চে ও নাসিকায় অবদরণ জন্মে। প্রভূত অবিদাহী অশ্রুআব (ইউফুেসিয়ায় ইহার বিপরীত)।

প্রভূত শ্লেমাস্রাব সহকারে বায়ুনলীভূজ (þronchi) পর্য্যন্ত সন্দির আক্রমণ; কাসিবার সময় শ্লেমার অত্যন্ত ঘড়্ ঘড় শব্দ (চেলিডোনিয়ম)।

উপচয় উপশম।—অপরাহ্নে ও উষ্ণ ক'ক্ষে বৃদ্ধি; বিমুক্ত বায়ুতে উপশম (কোরাইজা)।

রন্ধনের জন্ত কাঁচা পিঁয়াজ কুটিবার সময় চক্ষু ও নাসিকার উপদাহ জন্মে, সতরাং উহাতে প্রবল হাঁচি হয় ও চোধদিয়া জল পড়ে। এজন্য হোমিওপ্যাধিক চিকিৎসার আরোগা-বিধি অনুসারে পলাওু নাসিকার সদ্দির ঔষধ স্বরূপ ব্যবহৃত হয় এবং
অন্তান্ত ঔষধের ন্তায় ইহাও ইহার বিশেষ প্রকৃতিগত ষথা-লক্ষণেই স্দিতে
প্রয়োজিত হইয়া থাকে। অবিরত পুনঃ পুনঃ ইাচি, প্রভূত বিদাহীস্রাব, উহার
সংস্পর্শে নাসিকার ও উপরের ওঠের জালা ও অবদরণ, সন্ধ্যাকালে ও গৃহের
অভ্যন্তরে উপচয়, বিমৃক্ত বায়ুতে উপশম। অপর প্রভূত অশ্রুলাব, তৎসহ চক্ষুর
জলনি, কামড়াণি ও টাটানি, কিন্তু অশ্রুর অবিদাহিতা; অর্থাৎ তৎপরে চক্ষুতে
যাতনার অন্তংপত্তি; শিরোবেদনা থাকিতেও পারে না থাকিতেও পারে, থাকিলে
সন্দির ন্তায় উহাও উষ্ণগৃহে বা সন্ধ্যাকালে বৃদ্ধিপায়, বিমৃক্ত বায়ুতে উপশমিত
থাকে দ্রুতিভিলি সেপার লক্ষণ। বালক-বালিকাদিগের নাসিকার প্রচুর সন্দিতে
অথবা সন্দি নীচেরদিকে প্রসারিত হইয়া বায়ু-নলী আক্রমণ করিলে
এবং বায়ু-নলীভুজে প্রভূত নিঃস্রব উৎপন্ন করিয়া অধিক কাস ও শ্লেমার ঘড়ঘড়
ক্রমাইলে ডাঃ ন্তাশ এই ঔষধ বিশেষ উপধোগী ও উপকারী দেখিতে পাইয়াচ্ছেন।

নাকের সর্দি ও অশ্রন্থাব একত্র থাকিলে সেপা হোমিওপ্যাথিক ঔষধরূপে প্রচলিত হইবার পূর্বেই ইউন্টেসিয়া ব্যবহাত হইত। এই হুই ঔষধে প্রভেদ এই যে সেপার নাসিকার স্রাব বিদাহী (এক্রিড) ও চক্ষুর স্রাব অবিদাহী, ইউন্টেসিয়ার ইহার ঠিক বিপরীত। একটার ক্রিয়া প্রশানতঃ নাসিকার, অপর্টীর ক্রিয়া চক্ষুতে দর্শে বলিয়া বোপ হয়।

रेडेटक्किमिशां।

চক্ষ এই ঔষধের ক্রিয়ার কেন্দ্র-স্থল বলিয়া বোধ হয়। ডা: হেরিংয়ের পরিচালক লক্ষণগুলি পড়িলে জানা যায় যে ইউফ্রেসিয়া চকুর প্রায় সর্বপ্রকার তরুণ ও পুরাতন রোগেই ব্যবহৃত হইতে পারে। বাস্তবিকৃত লক্ষণের, সহিত সাদৃশ্র থাকিলে এজজারা কঞ্জংটাইভাইটিস, আইরাইটিস, কোরেটো-আইরাইটিস, স্পটস, ভেসিকেল্স, প্যানস প্রভৃতি চকু-রোগ আরোগ্য প্রাপ্ত হয়।

সর্দিতে কাস থাকিলে ও নাক দিয়া অধিক তরলস্রাব নির্গত হইলে এই ঔষধে সময়ে সময়ে আবোগ্য জন্মে, কিন্তু এন্থলে আসে নিকম, সেপা ও মার্কিউরিয়সের সহিত ইহার প্রভেদ নির্ণয় করিয়াই ব্যবস্থা করিতে হয়।

অশ্রুপাত ও নাদিকার তরল সদি সংযুক্ত হামেও কথন কথন ইউফ্রেসিরা সর্বোৎরুষ্ট ঔষধ স্বরূপ ক্রিরা করিয়া থাকে। অবরণ নগরের ডাঃ বয়েস একবার ব্যাপক আকারের, হামে এই ঔষধ প্রয়োগ করিয়া তাঁহার সকলগুলি রোগীই আরোগ্য করিয়াছেন। এই সংবাদ জানিতে পারিয়া ডাক্তার স্থাণও একবার হামের এপিডেমিকে (বছব্যাপকতার) ইউফ্রেসিয়া রাবহার করিয়া দেখিয়াছিলেন, কিছ তিনি এই ঔষধে একেবারেই কোন ফল শাইয়াছিলেন না। উহা ডাঃ স্থাণের এপিডেমিকের অমোঘ ঔষধ ছিল না। স্বতরাং তিনি অস্ক-বিশীসের উপর নির্ভর করিয়া দীর্ঘকাল উহা ব্যবহার করিয়াছিলেন না। অমুস্ক্রানপুর্বাক তাঁহার এপিডেমিকের ঠিক ঔষধ স্থির করিয়া লইয়াছিলেন এবং তত্ত্বারা বিশ্বেষ সাফল্য লাভ করিয়াছিলেন। এয়লে তিনি তরুপ বয়য় চিকিৎসকদিগকে জানাইয়া ছিতেছেন

বৈ বধন কোন ঔষধে কোন রোগের সকল রোগীর আরোগ্য হর ব্লিয়া উল্লিখিড পাকে তথন তদুহুগারে কার্য্য করিলে সময়ে সমর্গ্যে অক্ততকার্য্যতা জন্ম।

চকুর রোগে কনীনিকার উপর শ্রাঠা আঠা শ্রেয়া সঞ্চয়ের প্রবণতা, ও চকু
মিট্ মিট্ করিয়া উহা অপসারিত করা, এই ঔষধের একটা অতি বিশেষ লক্ষণ।
বে কোন প্রকারের চকু-রোগে আলোকাতক ও অক্ষর্রাব থাকিলে, নাসিকার সদ্দি
থাকুক বা না থাকুক, এই ঔষধের কথা মনে পড়ে। ইউফ্রেসিয়ার চকু-রোগে
প্রায়শ: চকুর পাতাও আক্রান্ত হয়। আর্সেনিক, এপিস, রস্টকা প্রভৃতি অন্তান্ত
ঔষধেও এইপ্রকার হইয়া থাকে। অতএব প্রভেদ-বিচার করিয়াই ঔষধ ব্যবহার
করা কর্ত্তব্য। সাধারণত: তরল, কিন্তু কথন কথন শুক্ক কাশ, শদিবসে উহার
আতিশয় ও রাত্রিতে উপদ্রবশ্যতা, ইউফ্রেনিয়ার আর একটা লক্ষণ। অধিকাংশ
কাসের লক্ষণই রাত্রিতে কৃদ্ধি পায়, স্বতরাং ইউফ্রেসিয়ার এই লক্ষণটা প্র্রোজনীর
লক্ষণ।

কাইটোলাকা ডিক্যাণ্ড্ৰা।

আরক্ত, স্ফীত, শুল্রবর্ণের চিহ্নবিশিষ্ট তালুমূল, এই চিহ্ন সময়ে সময়ে একত্রিত হইয়া তালির আকার ধারণ করে; কর্ণাবিধি বেদনার সৃস্প্রসারণ; মস্তক, পৃষ্ঠ ও অঙ্গপ্রত্যঙ্গে ঘৃষ্টবং বেদনা ও ক্ষতবং অমুভব'; চালনায় বেদনার বৃদ্ধি কিস্তু তথাপি নড়িকে চড়িতে হয়; ক্ষতবং প্রত্যন্ত বেদনামুভব।

দস্ত অথবা দস্তমূল একত্র দংশন ক্রিবার ছণিবার প্রবৃত্তি (দস্তোদাম কালে)।

অতিশয় কঠিন, স্ফীত, উত্তপ্ত এবং ব্যধিত স্তন ; সম্ভানকে

ন্তন পান করাইবার সময় এই বেদনা সমগ্র পৃষ্ঠে প্রদারিত হয়।

কাইটো গলা-ব্যথার একটা অতীব •প্ররোজনীয় ঔর্বধ। ইহার লক্ষণগুলি
ফুল্লাই। সাধারণতঃ গলাঁর-প্রনাহ; তালু-মূলের স্ফীততা ও প্রথমে অতিশয়
আরক্ততা, অনস্তর উহাতে শুল্ল শুল্ল চিহ্নের প্রকাশ, এবং প্রশমিত না হইলে
অবিলম্বে স্নেইগুলি প্রসারিত ও সমবেত হঠয়া ডিপথিরিয়ার আকার তালিতালি
ঝিল্লীর উৎপত্তি; তথা হইতে এক বা উভয় কর্ণে তীব্র বেদনার সঞ্চরণ, এই ঔ্বধের
শ্বানিক লক্ষণ।

শারণ মন্তক বেদনা ও পৃষ্ঠ-বেদনা এবং সর্বাদরীরে ব্যথিততা, স্পর্শ-বেষ ও ঘুঠতা অমুভব এবং তজ্জ্ঞ রোগীর কাতর ধ্বনি ফাইটোর লক্ষণ। রস্টক্সের স্থায় ফাইটোর রোগার অমুভূত হয় যে সে শনড়িলে-চড়িলেই ভাল থাকিবে, কিন্তু নড়িতে গেলে তাহার বেদনা ও সকল প্রকার যাতনা বৃদ্ধি পায়। ভাগার অতিশর অবসরতা থাকে এবং সোজা হইয়া বসিলে এইওনিয়ার স্থায় মাথ। হোরে ও প্রাপ্তি বোধ হয়। উচ্চ জ্বর থাকে, কেননা নাড়ীর অতিশয় ফ্রততা জ্বেম; কিন্তু উত্তাপ আর্ণিকার স্থায় প্রধানতঃ মন্তকে ও মুথমগুলেই বিশ্বমান থাকে, দেহ ও অঙ্ক শীতল রহে।—এইগুলি ফাইটোর সর্বাঙ্কীন লক্ষণ।

এই সকল লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে রোগ টলিলাইটিস, ভিপথিরিরা অথবা ঝালে টিনা যাহাই কেন হউক না তাহাতেই ফাইটো ব্যবহৃত হইতে পারে। ডাঃ গাশ নিদ্ধ শরীরে ও তাহার রোগীদিগের মধ্যে ফাইটোর বিস্তর পরীক্ষা করিরাছেন। দেই পরীক্ষা হইতে তাহার এই অভিজ্ঞতা জন্মিরাছে যে ফাইটো একটী অমূল্য ঔষধ। কৃতিবিন্দু মাত্রার ইহার মাদারটিঞ্চার ব্যবহারের যে বিধি, দৃষ্ট হয় উহা তিনি আবশুক মনে করেন না, অক্সান্ত হোঁ মঙ্গাণিক ঔষধের ক্সার ইহাও সক্ষমভিতে ও সক্ষমত্রায় অধিকত্ব কার্য্যকারী বলিয়াই উল্লেখ্ করেন। তিনি ফলিকিউলার ফ্যারিঞ্লাইটিস রোগে, বিশেষতঃ বক্তাদিগের অতি-বক্তৃতা বশতঃ এই রোগ জন্মিলে এবং গলার কোন উত্তপ্ত বস্তর অবস্থিতির ক্সান্ন অধিক ক্ষালা থাকিলে ডাঃ ক্সান্ধ অত্যুচ্চ ক্রমে এই ঔষধ প্রেরাগ করিয়া অত্যুৎকৃষ্ট ফলপ্রাপ্ত হইরাছেন।

"দস্ত অথবা দস্ত মূল একতা দংশন করিবার গুনিবার প্রবৃত্তি"; এই ঔষধের একটা বিশেষ দর্ম্মণ। এই লক্ষণামুদারে ফাইটো ব্যবহার করিয়া ডাঃ ন্তাশ দস্তোভেদ কালের বিবিধ প্রকার রোগ আরোগ্য করিয়াছেন। একদা নিউইয়র্ক নগর হইতে একটা শিশু পল্লীগ্রামে আসিগ্নাছিল। এই শিশুটা অনেক দিন-যাবৎ শিশু-বিস্ফিকা রোগে পীড়িত ছিল। ইহার চিকিৎসকগণ বলিয়াছিলেন যে নগর পরিত্যাগ করিয়া পল্লীগ্রামে না গেলে শিশুটী রক্ষা পাইবে না। তদমুসারে সে পল্লী-গ্রামে স্বানীত হইয়াছিল। কিন্তু পন্নী-বায়ু সেবনে ও পথ্যের পরিবর্ত্তনে তাঁহার কোন উপকার দর্শিয়াছিল না। সে দিন দিন অতিশয় শীর্ণ হইয়া পড়িতেছিল, তাহার খন ঘন মলিন-ক্পিশ তরল মল ও উহার সহিত সেই বর্ণের শেওলা-শৈওলা পদার্থ কিংবা আম পরিত্যক্ত হইতেছিল। ডা: ন্তাশ নানাবিধ ঔষধ প্রয়োগ করিয়াছিলেন। অবশেষে তিনি দেখিতে পাইলেন যে শিশুটী তাহার দস্ত-মূল ,কামড়াইতে টেষ্টা করে এবং মুখে কিছু পাইলেই কামড়ার, তথন রোগীর মা বলিলেন যে রোগের সমস্ত ভোগ-কাল ভরিয়া তিনি এই লক্ষণটী দেখিতে পাইয়াছেন। ডা: ফ্লাশ ফাইটো ব্যবস্থা করিলেন, উহাতে অবিলম্বে তাংগর লক্ষণগুলি হ্রাস পড়িতে লাগিল এবং তৎ-পরে দে সম্বর আরোগ্য লাভ করিল। সেই অবধি ডা: তাশ কমেকবার এই লক্ষণটীর সভাতা প্রতাক্ষ করিয়াছেন।

ফাইটোলাকা স্তন-প্রদাহের একটা শ্রেষ্ঠ ঔষধ। স্তনের অতিশয় কঠিনতা, ক্ষীততা ও ব্যথিততা; সন্তান স্তন-পান কালে *স্তন-বৃদ্ধ হইতে সর্বানরীরে বেদনার সক্ষরণ; ক্ষর, মস্তকে ও পৃষ্ঠে অতিশয় বেদনা; এবং রোগ উৎকট প্রকৃতির হইলে, ও প্রশমিত না হইলে পুরোৎপত্তির অপরিহার্য্যতা; এই ঔষধের লক্ষণ। এই রোগে প্রাইওনিয়া ও ফাইটোর পরম্পর অমুপুরক সম্বন্ধ। এই হই ঔষধের প্রভেদ নিরূপণ পূর্বক উহানের ব্যবহার হয়। হুয় জ্বরে, অর্থাৎ প্রস্বের পরে বখন প্রথমে স্তনম্বন্ধ ত্বর্ম পূর্ণ হয় তখন প্রায় সকল রোগিণীর-পক্ষেই এই হই ঔষধের একটা দারা সম্বন্ধ উপকার দর্শে। পূর্ব ক্ষরিলেও বৃহৎ নালীবিশিষ্ট্,-হা-করা, প্রদাহিত ক্ষত হইলে এবং উল্লাহইতে জ্বাবৎ বা হুর্গন্ধি প্রাব নির্গত হইতে থাকিলেও ফাইটো উহার ঔষধ এবং হিপার সলফার বা সিলিনিয়া অপেক্ষাও অনেক সময় অধিকতর উপকারী। এই রোগে স্বায়ও কতকগুলি ঔষধের সহিত তুলনা করিয়া ফাইটো নির্বাচিত হইরা থাকে। ব্যা—(১) সন্তান-স্তন্-পান কালে পৃষ্ঠে বেদনার প্রসারণ ক্রোটনটি-

গলিরমের লক্ষণ। (* * দিলিনিয়া, * পলদেটিলা)। (২) স্তন-দানের অন্তর্মর্থী সময়ে হয়-বাহি-নল-পথে বেদনার সঞ্চরণ ফিলেণ্ডি,য়মের লফ্ষণ। (৩) স্তনের মত্যাধিক পূর্ণতাও এতদ্র * স্পর্ল-বেষ যে স্তনের ভারে রোগিণীর কষ্ট হয়, সেউহা * হাত দিয়া তুলিয়া রাখিতে চাষ্ণ এবং * যৎসামান্ত সংঘর্ষ হইতে দ্রে থাকে।—এইগুলি ল্যাক-ক্যানাইনমের লক্ষণ। এই রোগে একোনাইট, এপিস, ও বেলেডোনা অবশ্রুই বিশ্বত হওয়া উচিত নহে, উহাদের পূর্বেক্তি ঔষধের ত্যায় হিনিন্চিত শক্ষণ আছে এবং তদন্যসারে উহারাও উপযোগী হইয়া থাকে। (ক্যাষ্টর ইকোওর:মও দ্রাইব্য)।

অনেকগুলি স্তনের সন্দেখ্যচক পিণ্ড বা অর্কু দু ডা: ন্তাশ এই ঔষধ ব্যবহারে দূর করিয়াছেন। ইহার কতকগুলি অনেক বংসর যাবং বর্জমান ছিল। তিনি করের ক্ষরপ্রাপ্তির সুমর মাসে একবার একমাত্রা মাত্র ফাইটোর c.m. শক্তিপ্রোগ করিতেন। চল্লের সহিত ইহার কি সম্বন্ধ তাহা তিনি জানেন না। তিনি এইরূপে অন্ত ঔষধ বাবহার করিয়া গলগগুও আরোগ্য করিয়া থাকেন। জ্বারের উপদেশামুসারেই তিনি এরূপ করিয়া থাকেন। কতকগুলি রোগ যে চল্লের তিথি বিশেষ বৃদ্ধি পায় এবং কোন কোন ঔষধের যে তথ্ন ভাল ক্রিয়া দর্শে ইহা তিনি জানেন।

আর্ণিকার বিষয় লিখিবার সময় ফাইটোর ঘুঃবং স্পর্ণ-ঘেষের কথা বিস্তারিতরূপে উল্লেখ করা গিয়াছে। সায়েটিকা রোগে ঈদৃশ অহতেব স্পষ্টরূপে বিস্তমান থাকে এবং ফাইটো উহার একটা সফল ঔষধ স্বরূপ ব্যবহাত হইয়া থাকে। এই য়য়্রপ্রাপ্রদ রোগে রুয় অঙ্গের শ্বাহিরের দিক্ দিয়া বেদনার সঞ্চরণ ফাইটোর বিশেষ লক্ষণ। এলোপ্যাথির বেদনা-নিবারক চিকিংসা অপেক্ষা হোমিওপ্যাথিতে সায়েটিকার অধিক উপকার দর্শে। অস্থি-বেস্টের বাতে, আর্দ্র-কালে বেদনার বিশেষ রুদ্ধি জামিলে কথন কথন ফাইটোলাকা ফলপ্রাদ। অস্থি-বেস্টে, গ্রন্থিতে, অস্থিতে ও রকে ফাইটোলাকার সহিত ক্যালি হাইড্রিওডিকমের ক্রিয়ার মাদৃশু দৃষ্ট হয় এবং অবশ্রুই লক্ষণের সাদৃশু অনুসারে এই এই ঔষধ পরস্পার অনুসূরক স্বরূপ ব্যবহৃত হইয়া গাকে অর্থাৎ একটীর পরে অপ্রান্ধী ভাল খাটে ও উপকার করে। ভা: এলেন বলেন যে ফাইটোলাকা রস্টক্স ও ব্রাইওনিয়ার মধ্যপথবর্ত্তী এবং দৃশ্যতঃ ব্যবস্থের হইয়াও এই এই ঔষধে উপকার না দর্শিলে এতদ্বারা ফলদর্শে।

আশ্চর্য্যের বিষয় এই যে প্রায় প্রত্যেকটী রাসায়নিক ঔষধেরই ০)ক একটী ঘনিষ্ঠ সমগুল সম্পর্কায়িত উদ্ভিজ্ঞ ঔষধ দৃষ্ট হর'। যথা,—ক্যাণি হাইডিওডিকম ও ফাইটোলাক্কা, এলোজ ও সলফার, সেপা ও ফসফরাস, ক্যামোমিলা ও ম্যাधি-শিয়া কার্মি, চায়না ও ফিরম, বেলেডোনা ও ক্যালকেরিয়া-জ্ঞ্ট, ইপিকাক ও কুপ্রম, ব্রাইওনিয়া ও এলুমিনা, মেজেরিয়ম ও মারকিউরি, পলসেটিলা ও কালি-সলফিউরি-কম। একথা ইতিপুর্ব্বে হেরিংও উল্লেখ করিয়া গিয়াছেন।

श्रन दशन।

সহসা স্থানিক" রক্তসঞ্জ্য,—বিশেষতঃ মস্তকে ও . বক্ষেরক্ত সঞ্জ্য; নিরতিশয় দপ্দপ্ এবং বিদীর্ণ কর বিস্তৃতি অনুভব সহকারে ঘাড় হইতে সম্প্রানিত বিদীর্ণ কর শিরঃপীড়া; 'রোগা অত্যন্ত্র নড়াচড়াও সহ্য করিতে পারে না।

মস্তকে কোনও বস্তু বিশেষতঃ টুপী ধারণ করিতে পারে না অথবা কোন কিছুর প্রচাপন যথা টুপীর প্রচাপন সহ্য করিতে পারে না

অতিরিক্ত রোদ্রোক্তাপের মন্দ ফল (sun stroke সন্দি গর্ম্মি)।

সনমেন হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসাম 'নস্তকের একটা প্রধান ঔষধ। মস্তকে তারবেদনা, অভিশন্ত দুপদপ ও বাড়ের রক্তবহা নাড়ীগুলির পূর্ণতা ও আকুঞ্চন অমূভব ইহার প্রধান লক্ষণ। এই রক্ত-সঞ্চরের আরও অনেকগুলি লক্ষণ আছে, স্থান।ভার বণত: সেগুলি এছলে উল্লেখ করা গেল না। এই দপদপকর শির:- প্রীড়ার ঘাড় হইতে উথিতি সনয়েনের একটা অতি বিশেষ লক্ষণ, এমং এই দপদপ কেবল অমুভব নহে কিছু ক্যারোটিড ধমনীতে উহা প্রত্যক্ষ দৃষ্ট হইরা থাকে।

बुक्तवहा नाहोश्विन रवन विमीर्न हरेबा পড़िरव এक्रभ ब्रक्क-भून स्मात्र धवः छेहा-দের প্রাচীর হছ না থাকিলে ফার্টিরা যাইরা সন্মাস রোগ উৎপন্ন হইতে পারে। मश्त्रा घरुरकत्र मोक्रण त्रस्क-त्रक्षत्र छे९शोमरन रकान ३ खेववरे अनस्त्रस्तत्र नमज्मा नरह, এবং লক্ষণের সাদৃষ্ঠ পাকিলে প্রনয়েনের ক্রায় কোন ঔষধই উহা এত স্তর আরোগ্য করিতে সমর্থ নছে। মস্তকে প্লনম্বেনের ক্রিয়ার সহিত বেলেডোনা ও মেলিলোটংসের ঘনিষ্ঠতা দৃষ্ট হয়। বেলেডোনা ও গ্লনয়েন ছই ঔষধই পূর্ণতা, বেদনা ও ৰপদপ লক্ষণ আছে। কিন্তু গ্লনয়েনের লক্ষণ আক্রমণকালে অধিকতর তীব্র ও আকস্মিক ভাবে প্রকাশিত হয়, এবং প্রশমিত হইলে অতি শীঘ্র ছাড়িয়া বায়। অপর, মন্তিকৈর প্রদাহিক রোগের প্রথম বা রক্ত-সঞ্চয়ের অবস্থায়ই মনয়েন অধিক উপযোগী, কিন্তু বেলেডোনা প্রাদাহিক অবস্থা সম্পূর্ণরূপে প্রতিষ্ঠিত হইলেও উপযোগী ঔষ্ণু হইতে পারে। মন্তক পশ্চাদ্দিক্তক অবনত করিলে বেলে-ডোনার উপশ্ম পড়ে, গ্লন্মেনে উপচর হয়। মন্তক অনাবৃত করিলে বেলেডোনার উপচর জ্বে ও চুল ছাটিলে অহুধ করে; প্রনম্নেনে মস্তক •অনাবৃত করিয়া রাখিতে হয়, টুপি মাথায় রাখিতে পারা যায় না, অথবা চুল কাটিয়া ফেলিয়া দিতে ইচ্ছা হয়। •শয়নে, স্থির হইয়া থাকিলেও বেলেডোনায় উপচয় জন্মে; গ্লনরেনে কখন কখন শরনের পরে বৃদ্ধি পার বটে, কিন্তু কখন কখন স্থির হইয়া শরন করিয়া থাকিলে ছাদও পড়ে। প্রনয়েনের একটা অতি-বিশেষ শক্ষণ এই যে রোগী অতি পাবধানে তাহার মন্তক রক্ষা করে, কেন না অত্যন্ন সংঘর্ষে বা সঞ্চালনে তাহার र्याना अजास दुक्षि भाष । आत्र এकी विस्मय मक्कन এই य प्रभाम अर्थ थारकहे. অধিকম্ভ রোগীর বোধ হয় যেন নাড়ীর স্পান্সনের সঙ্গে সঙ্গে ও উহার সম-কালে মন্তিষ্ক তরঙ্গের খ্রীষ্ট আন্দোলিত হয়। হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়ার উপক্রতা যদিও বেলেডোনা ও মনয়েন ছই ঔষধেরই লক্ষ্ণ, কিন্তু মনয়েনেই উহার আধিক্য দেখা যার। হৃৎপিতে বা বক্ষ:স্থলে রক্তের একপ্রকার প্রধাবন অফুভব গ্লারেনের লক্ষণ |

বেদনা ও পূর্ণতাম্বত্তব সংষ্ক্ত মন্তকের অভিশয় রক্ত-সঞ্চয় মেলিলোট্নেরও লক্ষণ। কিন্তু মেলিলোটঃন বেঁলেডোনা ও গ্লন্মেনের ন্যায় উত্তমরূপে পরীক্ষিত হয় নাই। স্থতরাং চিকিৎসায় উহার প্রকৃত স্থান স্থপ্সষ্টরূপে নির্দ্ধারিত করিতে পারা বায় না। তবে ইহার একটা বড়ই পরিষ্কার লক্ষ্প আছে। " এমুধ্যগুলের প্রদীপ্ত আরক্তা"; মেণিলোটানের সেই লক্ষণ। অন্ত কোন ট্রিবথেই এই লক্ষণটার এত প্রাক্তন্য লক্ষিত হয় না। গ্রনরেন ও বেলেডোনা র্বই ওমাধ্য অতিশার লোহিতবর্ণ মুখমগুল থাকিতে পারে; অথবা রক্ত-সঞ্চয়ের অন্তান্ত লক্ষণ মহকারে পাপুবর্ণ মুখমগুল থাকিলেও উহারা ব্যবহৃত হইতে না পারে এমন নহে, কিন্তু মেণিলোটান ব্যবহৃত হয় না। নাক দিয়া প্রভূত রক্তপাতে শিরোলক্ষণের শান্তি, মেলিলোটানের আর একটা বিশেষ লক্ষণ। এই সকল লক্ষণ দারা পরিচালিত হইয়া ডাঃ ন্তাশ টাইফান-সেরিব্রালিন জ্বরের একজন অতিশায় মন্দাবস্থার ঘোগী, এবং দীর্ঘণাল স্থায়ী একজন উন্মাদ রোগের রোগী মেলিলোটানে ব্যবস্থা করিয়া আরোগ্য করিয়াছেন।

"মপরিচিত রাস্তায়ও পথ-হারাণ" মনয়েনের অপর একটা লক্ষণ। এই লক্ষণটার সত্যতা করেকবার প্রমাঞ্চিত হইয়াছে। মনয়েনের স্থানিক রক্ত-সঞ্চর সচরাচর ভিন্ন জিল রোণে পরিদৃষ্ট হয়। নির্ভ-রক্ষণাদিগের তাপাবেশ মস্তকেই অধিক অমুভূত হইয়া থাকে এবং মনয়েন সেবনে উহা আরোগ্য প্রাপ্ত হয়। প্রসাবাস্তিক আক্ষেপেও এই ঔষধ উপকারী। পূর্ণতা বশতঃ মস্তক যেন প্রসারিত হইতেছে এই সকল রোগীর এলক্ষণটাও বিস্তমান থাকে। আক্ষেপে মৃত্রে এলব্মেন থাকিলেই মনয়েন বিশেষ উপযোগী হয়। বিল্প্ত বা বিলম্বিত খতু হইতে মস্তকে রক্ত-সঞ্চয় জিলালেও সময়ে সময়ে এই ঔষধে উপকার দর্শে।

আরু বিত অর্থাং শন্দিগন্মি রোগ; ও উহার পরিণাম ফলে অস্ত কোন ঔষধ অপেকা মনয়েনেরই অধিক ব্যবহার হয়। কেবল স্ফোরাপের মন্দ ফলেই ইহা ফল প্রদ এমন নহে, অস্তান্ত বিকীর্ণ উত্তাপের মন্দ ফলেও এই ঔষধ ব্যবহৃত হয়। রাজিতে কয়লার আগতনের নিকট অনে কক্ষণ বিসলে অথবা সেধানে ঘুমাইয়া পড়িলে বালক-বালিকানিগের অপ্রণ করিলেও মনয়েন উপকারী। উষ্ণ গৃহে মনয়েনের শিরোবেদনা এবং উষ্ণ শ্যায় ইহার মুখ্য ওলের বেদনা বৃদ্ধি পায়।

"স্বন্ধবন্ধের অন্তর্কার্ডী স্থানে জালা" মনরেনের জার একটা লক্ষণ। এই লক্ষণটা লাইকোপোভিয়ম ও ফসফরাদেও আছে। এমোনিম্বন মিউরিরেটিকম ও ল্যাকনাছিলে ইহার বিপরীত লক্ষণ দৃষ্ট হয়। তাপাবেশ ও মন্তকের রক্তন্সঞ্চরে মেলিলোটাংসের সহিত মনমনের সাদৃশ্য ভাছে।

মেলিলোটাস এলা

মেলিলোটাস নিঃসন্দেহই অতিশয় মূল্যবান ঔষধ। ভয়কর শিরোবেদনা ও রক্তমাব ইহার পরিচলৈক লক্ষণ। পরীক্ষা কালে একজন ব্যতীত অপ্তান্ত সকল পরীক্ষাকারীরই এই লক্ষণীটা উৎপন্ন হইয়াছিল। মেলিলোটাদের রক্ত সঞ্চয়ের সহিত বেলেডোনা ও গ্লনয়েনের সদৃশতা আছে। *মুখমগুলের অত্যন্ত আরক্ততা ও ক্যারোটিড ফ্মনীর দপ দপ এবং নাক দিয়া অধিক পরিমাণ রক্তল্রাবে উহার উপশ্ম এই ঔষধের সর্ববিপ্রধান বিশেষ লক্ষণ। কতিপন্ন বৎসর অতীত হইল ডাঃ ভাশ একজন রোগিণীর ধর্মোঝাদ, মেলিলোটাদের ষষ্ঠক্রম ব্যবহার করিয়া আরোগ্য করিয়াছিলেন। ইহার কয়েক বৎসর পূর্বেও এই মহিলার স্মার একবার ঠিক ঐরূপ উন্নাদের আক্রমণ উপস্থিত হইয়াছিল; তথুন ছইজন এলোপ্যাথিক চিকিৎসক চিকিৎসা করিয়াছিলেন; তাঁহাদের চিকিৎসায় রোগ আরোগ্য না ত ওয়াতে তাঁহারা রোগিণীকে উন্মানাবাসে পাঠাইয়া দিতে পরামর্শ দিয়াছিলেন। নে সময় তাঁহার *অতিশয় বাচালতা ছিল, ডাঃ ন্তাশ ষ্ট্রামোনিয়ম প্রয়োগ করিয়া সেবার তাহাকে আরোগা করিয়াছিলেন। এবার ষ্ট্রামোনিয়ম বিফল হওয়াতে তিনি ∗মুখমগুলের অত্যন্ত আবক্ততা লক্ষণ দৃষ্টে মেলিলোটাদ ব্যবস্থা করেন। উহাতে সম্বর স্থায়ী আরোগ্যলাভ হয়। * স্র্রোর অতিরিক্ত উত্তাপ লাগায়ই প্রথমে এই রোগ উৎপন্ন হইয়াছিল।

এই ঔষধের ক্রিয়ার আর একটী দৃষ্টান্ত প্রদত্ত হইতেছে। একজন যুবতী রমণীর টাইফরেড জর হইয়াছিল; রোগকালে তাহার নাক দিয়া পুনঃ পুনঃ প্রভৃত রক্তপাত হইত। রক্তপাতের এক আক্রমণের পরে আর এক আক্রমণ উপস্থিত হইত; কথন কথন চবিলেশ ঘণ্টায় হুই তিন বার রক্ত পড়িত্ব। এত জ্বাধিক রক্তক্ষয় হইতেছে দিখিয়া ডাঃ ভ্রাশ আশন্ধিত হইয়া পড়িয়াছিলেন। বাল্যকাল হইতেই এই রোগিণীর নাক দিয়া ঘন ঘনু রক্তপাত হইত। তিনি রাল্যকালে নাকের ভিতর একটা বৃতাম প্রবেশ করাইয়া দিয়াছিলেন। তৎপর একজন এলোপ্যাথিক চিকিৎসক অধিক বলপুর্বাক বৃতামটা নীচের দিকে গলার মধ্যে ঠেলিয়া দিয়াছিলেন বলিয়া ব্যক্ত করিয়াছিলেন। কংপরে একদা কাসিতে কাসিতেও ইাচিতে

সেই ব্তামটা বাহির হইরা পড়ে। এই জ্বরের ছই বৎসর পূর্বে ভূাহার উৎকট ডিফথিরিয়া হইষ্লাছিল উহাতেও রাত্রিতে নাক দিয়া অধিক্ল বর্ত্ত পড়িত, এবং রক্ত সংৰত হইয়া নাসাথে *বরফের বিন্দুর ক্রান্ন থাকিত। মার্কিউরিয়াস সল ৩০শ ক্রম ব্যবহারে তথন উহা অতি স্থন্দররূপে থামিনা গিয়াছিল। এথনও রক্ত কতকটা সংষত হইত বটে কিন্তু উহার সংয়ততার তত স্পষ্টতা ছিল না। এবার মারকিউরিয়াদে কোন উপকার দর্শিল না। এক্ষণ প্রত্যেকবার রক্তপাতের পূর্ব্বে মুখমণ্ডলের অত্যন্ত আরক্ততা ও ক্যারোটিড ধমনীর দপ দপ জন্মিত। তৎপর কয়েক ঘণ্টার মধ্যেই নাক দিয়া রক্ত পড়িতে থাকিত। মুখমগুলের এরূপ আরক্ত রোগ ডা: ফাশ মোর কথনও দেখেন নাই। মৃত্তকে ও মুখমগুলে রক্তের দৃশ্রমান প্রধাবন দেখিয়া ডাঃ ন্যাশ বেলেডোনা দিয়াছিলেন; তাহাতে কোন উপকার হইয়াছিল না। তৎপরে ডাঃ হেরিংএর গ্রন্থে উল্লিখিত "মস্তকে রক্ত-সঞ্চয়, আরক্ত মুখমওল, নাসিকা হইতে রক্তর্মাব এবং সম্বরতা" লক্ষণ দেখিয়া ইবিজ্ঞারণ ব্যবস্থা করিয়া-ছিলেন। তাহাতেও কোন ফল না দুর্শাতে তিনি মেলিলোটাস ৩০ ক্রম ব্যবহার করেন। এই ঔষধে কেবল যে মন্তকের রক্ত-সঞ্চয় এবং নাদিকার রক্তপাত সম্বর দুর হইয়াছিল এমন নহে; কিন্তু রোগিণীর জ্বরও স্বন্ত কোন প্রতিকূল লক্ষণ উপস্থিত না হইয়া ক্রনে ক্রনে সম্পূর্ণ আরোগ্য প্রাপ্ত হইয়াছিল।

ডা: ওয়াডাল উল্লেখ করিয়াছেন যে *আরক্ত মুখমগুল এবং নাসিকার রক্তপাত এই বিশেষ লক্ষণ দৃষ্টে মেলিলোটাস ব্যবহৃত হওয়াতে এতদ্বারা এক্জন রোগীর নিউমোনিয়ার রক্ত-সঞ্চয় আরোগ্য হইয়াছিল।

ডা: বাউরেন এই ঔষধ প্রথমে খোমি প্রপ্যাথিক চিকিৎসকদিগের নিকট পরিচিত করিয়াছেন। তিনি বলেন যে এতদ্বারা অনেকগুলি শিরোবেদনা, উদরবেদনা, আমাশরের ধল্লী ও আক্ষেপ উপশমিত ও আরোগ্য প্রাপ্ত হইরাছে। ডাঃ ক্যাশ মেলিলোটাস, বেলেডোনা ও প্রনরেনের সমকক্ষ বলিয়া মনে করেন।

अभिरलनिश्चम नाईरके ।

অপসারের আক্রমণ, প্রতিরোধ এবং ক্লোরোফরমাদি স্পর্শ-জ্ঞান-বিলোপকর উষধ জনিত অচৈত্য হইতে পুনর্জ্জীবিত করে বলিয়া এই ঔষধের বিলক্ষণ খ্যাতি আছে। এই সকল ইলে আদ্রাগদ্ধারা ইহার প্রয়োগ হয়। এতদ্ধারা প্রনায়েনের অনেকটা অমুরূপ হুংপিণ্ডের ক্রিয়ার বিশৃত্থালা ক্লমে ও আরোগ্য হয়। ডাঃ স্থাণ এই ঔষধে একজন বিবাহিতা যুবতীর পুরাতন মুখ-রাগ (রঃশ) আরোগ্য করিয়াছেন। ষণ্ণসামান্ত মানসিক বা শারীরিক উত্তেজনায় তাহার মুখ লাল হইয়া উঠিত, সে মনে করিত যে ইহা স্বাভাবিক স্কুতরাং ঔষধে কোন ফল দর্শিবে না। কিন্তু নাইট্রেট অব এমিল প্রয়োগে তাহার স্থায়ী আরোগ্য ক্লমিয়াছিল। যাহালের শমুথ-রাগ জন্ম না, তাহাদের এই ঔষধের প্রয়োজন পড়ে না। এই ঔষধ সম্বন্ধে ডাঃ স্থানের ইহাই সমস্ত অভিজ্ঞতা। তিনি সর্ব্যাই ইহার ক্রিংশ ক্রম ব্যবহার বেরন।

क्रांनि (व्राटमहेश्म।

এই ঔষধের নিজাকর গুণ ও অপসারের আক্রমণের প্রতি প্রভাব বশতঃ এলো-গ্রাথেরা অপসারে ও অনিজায় ইহার ব্যবহার করিয়া থাকেন। অধিক মাত্রায় এই ঔষধ সেবনে মন্তিক্ষের রক্তের অল্পতা জন্মিয়া প্রায় স্বাভাবিক নিজার ক্যায় নিজা উৎপন্ন হয়। কিন্তু দীর্ঘকালস্থায়ী অতিরিক্ত এনিমিয়া (নীরক্তৃতা) বশতঃ মন্তিক্ষের পরিপোষণের অসন্তাব জন্মে। এবং উহার ফুলস্বরূপ অবসাদ, বিষাদ, উন্মাদ, ও মন্তিক্ষের কোমলতার নিদর্শন প্রকাশ পায়। একথা এই ঔষধের প্রধান সমর্থনকারী ডাঃ হামগু পর্যান্ত স্বীকার করেন।

ত্বে হোমিওপ্যাথিতে নিরাপদৈ ক্যালি ব্রোমেটঃম কি কি রোগে ব্যবছত হইতে পারে ? এতজ্বারা যে সকল লক্ষণ উৎপন্ন হয় সেই সকল লক্ষণের অমুদ্রপ লক্ষণে ইহাও ব্যবহার হয়। ডাঃ স্থাশ ইহার কেবল একটীমাত্র পরিচালক লক্ষণ জানেন, "হস্তদ্বের সঞ্চলন" সেই লক্ষণ। রোগী অবিরতই হাত হুখানি লইয়া

কাজ করে বা ধেলা করে; শ্যাবস্ত্রের উপয় হাতের আসুলগুলি স্টালন কারলে অনিদ্রারও কত্রকটা শান্তি জন্মে। অথবা সে ঘড়ির চেইন বা ছড়ির মাথা লইয়া খেলা করে। "পদম্মের অস্থিরতা" জিলমের লক্ষণ। ইর্কাঙ্গীন অস্থিরতা বা অস্বচ্ছন্দতা; ফসফরাসের লক্ষণ। ফসফরাসের রোগী খির হইয়া বসিয়া থাকিতে পারেনা, ক্রমাগত অবস্থানের পরিবর্ত্তন করে, রস্টক্রের তায় বেদনার উপশম জন্মে বলিয়া সে এরূপ করেনা, কেবল স্বায়বীয়তা বশতঃই তাহার এই অস্থিরতা জন্মে।

মক্ষঃস ; ক্যাফোরিয়ম ; এসাফিটিডা ; ভেলেরিয়ান ; এম্বাগ্রিসিয়া।

এই পাঁচটী, হিষ্টিরিয়া রোগের ঔষধ বলিয়া কথিত হইয়া থাকে। অনেকগুলি সায়বীয় লক্ষণে ইহাদের পরস্পর সাদৃশ্য আছে। এস্থলে প্রত্যেকের কেবল কয়েকটী মাত্র বিশেষ লক্ষণের উল্লেখ করা গেল।

নক্ষেপ্তলা—"বক্ষংস্থলের হিটিরিয়াজনিত আক্ষেপ, স্নায়বীয় খাস-রোধক আকুঞ্চন, বিশেষতঃ শীতল হইলে উহার উপস্থিতি"। (.হিটিরিয়া জনিত) খাসকট, অবসরতা, মুর্চ্ছা, "আমি মরিব আমি মরিব" বলিয়া চিৎকার, অতিশন্ধ উত্তেজনা। অপরিমিত হাস্ত, অথবা ওঠবয় নীলবর্ণ না হওয়া পর্যন্ত ক্রেন্সন বা তিরস্কার করা, একদৃষ্টে চাহিয়া গাকা এবং মুর্চ্ছিত অথবা সংজ্ঞাশ্যন্ত হইয়া পতন।

ক্যাট্ডৌব্রিস্কাপ্তম।—অবসর্নতা, প্রচাপনে বেদনার হ্রাস, পাপুবর্ণ ও শীতন ঘর্মসংযুক্ত বন্ধ-শূন্'

প্রসাহ্বিভি। ;—"বায়-পূর্ণতা; উদ্গার সংযুক্ত আগ্নান, কেবল * উর্জ্বদিকে বায়র উথিতি, নিমদিকে একেকারেই নহে"। "প্রদর-আর অথবা অন্ত কোন
স্বাভাবিক আবের বিলুপ্তি বশতঃ এই ঔষধের স্নায়বীয় লক্ষণের উপস্থিতিতেই ইহা
বিশেষ উপধোগী"। সকল প্রকার আবেরই, ক্ষতের আবেরও হুর্নন্ধ, সংস্পর্শে,

অতিশন্ন ্ব্যুমসূতি। সংস্পর্শে **ঈদৃশ অ**তিরিক্ত অন্নসূতিবিশিষ্ট অস্থি-প্রদাহ অথবা অস্থির কেরি**ক্ত** (হিপার)।

ভেলেকিক্সান। — সর্বাদীন সায়বীয় উপদাহ, স্থির থাকিতে পারা বায়
না; নানাস্থানে ছেদুনবং বেদনা ও থাল-ধরা। যেন বায়তে ভাসা বাইতেছে
এপ্রকার অন্তব (জ্জ্মান্তর যেন বায়তে ভাসিতেছে এরপ অন্তব, ষ্টিক্টা)।
সকল ইন্দ্রিয়ের অভিরিক্ত অন্তভ্তি। দাঁড়াইলে ও ভূমিতলে পা রাখিলে বেদনার
বৃত্তি লক্ষণে ডাঃ ভাশ এই ঔষধ বারা একজন গর্ভবতী স্ত্রীর সায়েটিকা আরোগ্য
করিয়াছিলেন। রোগিণী চেয়ারের উপর সেই পা রাখিয়া দাঁড়াইতে পারিত,
অথবা স্বচ্ছন্দে শুইয়া থাকিতে পারিত।

প্রস্থা প্রিসিক্ষা।—গুই শতুর ব্যবহিত সময়ে রক্তপ্রাব; অল্পমাত্র পরিশ্রমে অথবা মল-ত্যাগকালে বেগ দিলে উহার উৎপত্তি। স্নায়বীয় কাস ও তৎপরে বাতোদগার। বৃদ্ধ ব্যক্তিদিগের সারবীয় রোগে এবং সায়ুর অবসরতাবিশিষ্ট ক্ষীপকায়
ব্যক্তিদিগের পক্ষে এই ঔষধ বিশেষ উপষোগী।

এই পাঁচটা ঔষধ একত্র অধ্যয়ন করা কর্ত্তব্য ।

ক্যানাবিদ ইণ্ডিকা।

হংকপাটের (valvular) রোগ জনিত শোথে একজন রমণী ক্রম ছিলেন। ক্ষীততা উপশমিত হইলে সহসা তাঁহার জালাপ করিবার অক্ষমতা জ্বন্ম। কোনও প্রশ্নের উত্তর দিতে যাইয়া তিনি একটা বাক্য আরম্ভ করিতে পারিতেন কিন্তু উহা শেষ করিতে পারিতেন না, কারণ তিনি যাহা বলিতে চাহিয়াছিলেন তাহা শ্বরণ করিতে পারিতেন না। এজন্ম তাঁহার অত্যন্ত অধীরতা প্রকাশ পাইত, এবং বাক্যটা শেষ করিবার নিমিন্ত চীৎকার করিতেন। যদি কেহু তাঁহার বক্তব্য তাঁহার হইয়া বলিয়া দিত তাহা হইলে তিনি উহাতে সন্মতি জ্ঞাপন করিতে পারিতেন। করেকদিন পরে তাঁহাকে ক্যানাবিস ইপ্তিকা দেওয়া হইল। এবং অতি শীঘ্রই তিনি তাঁহার কথা ব্রলিবার পূর্বে শক্তি ফিরিয়া পাইলেন। ভাঃ স্তাশ এই ঔষধ সম্বন্ধে তাঁহার এই অভিজ্ঞতা ছাড়া উল্লেখ বোগ্য আর কিছু জানেন না।

এগেরিকাস।

কর্ণ, মুখমগুল, নাসিকা ও চর্ম্মের শীতফোট (chil blain) জনিত আরক্ততা ও চুলকানির স্থায় ত্যারক্ততা ও চুলকানি।

মুখমগুল, হস্তপদাদি, বিশেষতঃ অক্ষিপুটের স্পান্দন ও এমনকি তাণ্ডব (corea) রোগের মত ঝাঁকুনি; নিজুকালে উহার বিরতি।

মরুদত্তে বেদনা ও স্পর্শ-দ্বেষ, নিম্নাঙ্গ পর্য্যন্ত সেই বেদ-নার সম্প্রদারণ।

এগেরিকংসের চর্ম্মাংক্রাম্ভ কতকগুলি অতি-বিশেষ লক্ষণ আছে। "বরফ পাতের স্থায় কর্ল, মুখমগুল, নাসিকা, পদাঙ্গুলী ও সাধারণ স্বকের আরক্ততা, কণ্ডুমুন ও জ্বালা"; এই ঔষধের একটা বড়ই প্রয়োজনীয় বিশেষ লক্ষ্ণ। এই লক্ষণাত্মসারে অনেকগুলি ভিন্ন ভিন্ন রোগে এগেরিকসের ব্যবহার হয়। ডাঃ স্থাশ বছবৎসর এই ঔষধ শীত-স্ফোটে (চিলরেন) ব্যবহার করিয়া অতি হুন্দর ফলপ্রাপ্ত হইয়াছেন। তিনি ইহার ছইশত ক্রম সেবন করাইয়া থাকেন। স্পন্দনেরও (টুইচিং) ইহা অত্যন্ত উপকারী ঔষধ। মুখমগুল, বিশেষতঃ অক্ষিপুট, ও হস্ত- পদের সামান্ত স্পন্দন হইতে কোরিয়া রোগের উৎকট স্পন্দনে পর্যান্ত ইহা ফলপ্রদ। নিজ্ঞা-কালে স্পন্দনের বিরতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ। পৃষ্ঠবংশের উপদাহেও ইহার ব্যবহার হয়। এই ঔষধের অনেকগুলি পরীক্ষা-লক্ষণের উপর নির্ভর করিতে পারা যায় না। সত্যের সহিত্ব অনুভাই কর্ত্বব্য।—যাহা বিশ্বান্ত তাহাই বিশ্বাদ করা উচিত।

निथियः म कार्यनिकः म।

কুদ্কপাটের উপদ্রবের সহিত সংস্কৃত্তি পুরাতন বাতে এই ঔষধ উপকারী।
"হৃৎপিণ্ড-প্রদেশে শাতজনিত স্পর্শবেষ"। "সন্মুখদিকে অবনত হঠলে কংপিণ্ডে
প্রবল বেদনা"। "মূত্র-ত্যাগ-কালে অথবা ঋতু-কালে হৃংপিণ্ডে বেদনা"। "মানদিক অস্থিরতা সহ হৃৎপিণ্ডের ফর্ফর্"। এইগুলি এই ঔষধের পরিচালক লক্ষণ।
এই সকল্প লক্ষণামুযায়ী ইহা নির্বাচিত হইয়া থাকে। অপর, এতৎ সহকারে ক্ষুদ্রু সন্ধির স্ফীততা ও আরক্ততা এবং অতিশব্ধ বেদনা প্রভৃতি বাতের লক্ষণ থাকিলে
এই ঔষধ নিশ্চিতই উপযোগী হয়। মূত্রে ভারী শ্রেষ্মা, ইউরিক এসিড, অথবা
প্রয়ের বিশ্বমানতাও ইহার লক্ষণ।

স্থামুকাদ নাইগ্ৰা

ছোট ছোট শিশুদিগের নাসিকার শর্দিতে স্থায়ুকান একটা প্রধান ঔষধ। শুক্ষ
শর্দিতে নাসিকা সম্পূর্ণরূপে অবরুদ্ধ হওয়াতে শিশুকে যখন মুখ দিয়া খাস ছাড়িতে
হয় তথনই এই ঔষণ পরম উপকারী। এজমা মিলিয়ারি অর্থাৎ আক্ষেপিক কুপ
রোগেও ইহা একটা সর্নোৎকৃষ্ট ঔষণ। রাত্রিতে সহদা রোগের আবেশের উপস্থিতি;
শিশুর নীলবর্ণ ধারণ, "খাবী খাওয়া" এবং দৃশুতঃ মৃতক্ষ অবস্থা; অনস্তর নির্দার
আবেশ এবং পুনরায় রোগের আর এক আক্রমণ সহকাবে জাগরণ, পুনঃ পুনঃ এইরূপ হওয়া; এই ঔষধের লক্ষণ। ডাঃ ক্রান্দ্র একদা একজন বৃদ্ধা রমণীর পুরাতন
এজমায়, এই প্রকার খাস রোধের আক্রমণ লক্ষণে স্থায়ুকাসের শিশত ক্রম ব্যবহারে
শাস্তি জন্মাইয়াছিলেন। অধিক মৃত্র-স্রাব হইয়া তাহার জন্মার ও উদরের শোণের
লাঘব জন্মিয়া এই উপশম উপস্থিত হইয়াছিল। সেই অবধি তাহার সমন্ত লক্ষণ
শুলি হ্রাস পড়িয়াছে এবং তিনি অনেকটা ভাল আছেন। এইক্ষণ তিনি অতি
বৃদ্ধা ইয়াছেন। "নিজাকালে গাত্রের শুক্ষ উত্তাপ এবং জাগ্রত অবস্থায় প্রভৃত হক্ষ

ভাষুকাসের একটা বিশেষ লক্ষণ অন্ত কোন ঔষধেই এই লক্ষণটা দেখিকে পাওয়া যায় না। বছবার ইহার যাথার্থ্য প্রমাণিত হইয়াছে। <u>"নিদ্রা যাইবার জন্ত চক্ষ্</u> বুজিবা মাত্র ঘর্ম কোনায়মের লক্ষণ। শরীরের অনারত অংশে দর্ম পুজার; আরত অংশে ঘর্ম বেলেডোনার; এবং এক,পার্মিক ঘর্ম পলনেটিলার লক্ষণ।

জ্বের লক্ষণে শীত, তাপ ও বর্ম সাধারণতঃ বিশ্বমান থাকে। ইহার একটী বা অপরটী অথবা এই তিন অবস্থাই অধিকাংশ জ্বের বর্তমান দেখিতে পাওয়া যায়। স্মতরাং এইগুলি ভালরপে জানা থাকিলে সদৃশ ঔষধ নির্দাচনে অনেকটা স্থবিধা হয়।

क्रुरेना ।

ইাচি সংযুক্ত কাস, কাসিতে কাসিতে চকুদিরা জল পড়া; এবং জনিচ্ছার মূত্র-পাত লক্ষণে কাসে সুইলা উপকারী। সুইলা জ্ঞাপক কাসে সুসকুস-বেষ্টে (প্লুরা) স্ফীবেধবং যাতনাও থাকিতে পারে। সাধারণতঃ কাস সরল থাকে এবং উহাতে ঘড় ঘড় শব্দ হয়; জ্বিক শ্লেষ্মা উঠে। এবং প্রাতঃকালের তরল কাসে সন্ধ্যা-কালের শুক্ক কাস ক্ষপেক্ষা অধিক শ্রান্তি জ্বের।

ভার্বাস-ক্রম প্রাক্তনাস।—গভীর শৃন্তগর্ভ, প্রভঙ্গ সংষ্ক্ত, বাশীর ন্তার শব্দবিশিষ্ট কাস ইহার লক্ষণ। ডাঃ ন্তাশ নিমক্রমে এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া অনেকগুলি এই প্রকার কাসের রোগী আরোগ্য করিয়াছেন। তিনি অন্য কোন রোগে ইহা ব্যবহার করেন নাই।

সেত্র-পা।— অতিশর শ্লেয়া-সঞ্চ্বিবিশিষ্ট কাস, শ্লেয়ার বেন বক্ষংস্থল পূর্ণ রহিরাছে এরপ বোধ হয়, তংগহকারে অধিক বড় ,বড় শব্দ, হাঁস ফাঁস শব্দ ও শাস-কষ্ট থাকে। বজনিগের পক্ষে ইহা বিশেষ উপকার করে। অন্যান্যের পক্ষেও এই ঔষধ ফলপ্রদ হয়। ডাঃ ন্যাশ এইপ্রকার কাসের অনেক রোগী এই ঔষধে আরোগ্য করিয়াছেন। তিনি সর্বাদাই ইহার নিয়ক্রম ব্যবহার কহরন। উচ্চক্রমে কোন ফলপ্রাপ্ত হন নাই।

দ্রস্ভাব্য হাথা—করেক বংসর অতীত হইল ডা: ক্যাশ শ্বাস-কাসের এ**কজ**ন প্রাচীন রোপী দেখিতে গিয়াছিলেন, তখন তাহার রোগের স্কুয়ানক আবেশ উপস্থিত হইয়াছিল, কমেকদিন পর্যান্ত রোগী দারুণ কষ্ট পাইতেছিল, সচরাচর প্রচলিত ঔষধে তাহাঁর কোন উপকার স্বশিষাছিল না, অবশেষে তিনি তিন চারি বিন্দু সেনেগা টিঞার অঁদ্ধ্যাস শীতল জলে মিশাইয়া উপশম না জন্মা পর্য্যন্ত হুই ঘন্টাম্ভর হুই ড্রাম মাত্রায় এক একবার খাইতে ব্যবস্থা করিয়াছিলেন, সন্ধাকালে ফিরিয়া গিপে দেখেন যে বোগীর খাদ-কষ্ট ও কাদ সম্পূর্ণরূপে দুরীকৃত হইরাছে। ইহার পরেও দীর্ঘকাল পর্যান্ত রোগী এইরূপ অবস্থায় ছিল। তৎপরে ১৮০০ সালের সেপ্টেম্বর মাসে ৫০বংসর বয়স্কা ঠিক এইরূপ অবস্থাপর আর একজন রোগিণী তিনি দেখিতে গিয়াছিলেন, এক মাসের অধিককাল ধরিয়া রোগিণী কর ভোগ করিতেছিল, তথন তাহার যাতনা বড়ই তীব্র হইয়া টটিত, কিন্তু এবারের আক্রমণ সর্বাপেক্ষা অধিক উগ্র ছিল, খাসকষ্ট বড়ই অধিক ছিল, বালিসে ঠেস দিয়া ভাঁহাকে শব্যায় উঠিয়া বসিতে হইত; বুকে খড় ঘড় এবং হাঁস ফাঁস শব্দ ছিল, বক্ষংস্থল শ্লেমা পূর্ণ ছিল, সেই শ্লেমা সে তুলিতে পারিত না ; রক্তে অমুজানের অসম্ভাব বশতঃ মুধমণ্ডল ও হস্তম্বরের বেগুনী রং হইয়াছিল। ইপিকাক, আনে নিক ও এন্টিমোনিয়ম্-টাটে কোন উপকার দর্শিয়াছিল না, দেগুলি বিফল হওয়াতে একদিন সন্ধাকালে ডাঃ ক্যাশ আধ মাস জলে সাত ফোটা সেনেগার টিঞার ঢালিয়া দিয়া উপশম না পড়া পর্য্যন্ত এক ঘণ্টা পরে পরে এক ছাম মাত্রার এবং উপশম জন্মিলে অধিককাল বাবধানের পর খাইতে বলিয়া আসিয়াছিলেন। পরনিন প্রাতে ষাইয়া দেখিতে পাইয়াছিলেন বে প্রথম মাত্রা সেবনের অর্দ্ধ ঘণ্টা পরে রোগিণীর সম্পূর্ণ হ'নর নিজা হইয়াছিল। পাঠকের দৃঢ় সংস্কার জন্মাইবার জন্মই তিনি সেনেগার উপকারিতার এই হুইটা দৃষ্টান্ত এন্থলে উল্লেখ করিলেন। খাস-কষ্ঠ, আন্নাসে শ্লেমা নিষ্ঠাবন এবং শ্লেমার বেন বারু-বাহী নলগুলি পূর্ণ রহিন্নাছে এরপ অমুভবে তিনি বছ বৎসর চুদ্ধুম্য কাসে এই ঔষধ ব্যবহার ব্যবিয়াছেন।

মার্ভিস ক্রমিউনিস্। ক্র্দিম্য কাস, প্রায় সর্বদা শুষ্ক কাস, তৎসূহ বাম বক্ষের উপরের অংশে বেদনা, বাম স্কন্ধন্থি পর্যাস্ত উহার স্ক্রুবণ এই ঔষধের লক্ষণ। ডাঃ ন্তাশ এতদ্বারা একাধিক প্রচন্তর অর্থাৎ পূর্ববরূপ অবস্থাপর ক্ষয় কাসের রোগী আরোগ্য করিরাছেন। তিনি মার্টিন একটা রত্ন স্বরূপ মনে করেন। যদিও

শক্ষণটা অতিশয় নির্ভর যোগ্য। ডা: স্থাশ এই শক্ষণটা অবলম্বনে বছ তরুণ ও পুরাতন রব্দসাধিক্যের রোগা আরোগ্য করিয়াছেন। এম গ্রিসিয়ার মত ইহারও উভয় শতু কালের *মধ্যবর্ত্তা সময়ে প্রাব প্রবাহিত হয়। কিন্তু এম গ্রিসে সায়বীয় বা হিষ্টিরিয়া লক্ষণের আধিক্য থাকে।

আঞ্চিতেলতো মেডিস। -- রজসাধিক্যে আষ্টিলেগোও ব্যবহৃত হয়।
কিন্তু আষ্টিলেগোর প্রাব অপেক্ষাকৃত মৃত্ন প্রকৃতির (*প্রাপ্সিবার্সা)। প্রাব
সহকারে এক বা উভয় ডিমাশরেই মৃত্ন বা তীব্র বেদনা ও উত্তেজনা। এই সকল
লক্ষণে বিরক্ত-কালেই এই ঔষধ সমধিক উপকারী। ডাঃ ন্তাশ এই ঔষধ দারা
কতকগুলি উৎকট রোগী আরোগ্য করিয়াছেন। তিনি সর্বনাই বোভিষ্টা ও এই
ঔষধ ছুইশত ক্রমে ব্যবহার করিয়া থাকেন।

কার্ডুরাস মেরিয়ানাস্

কার্ড্রাস যক্তের ঔষধ। যদিও ডাঃ ন্তাশ এই ঔষধের কোনও বিশেষ পরিচালক লক্ষণ অবগত নহেন, তথাপি এই ঔষধ ব্যবহারে যক্ততের বহু উপদর্শের শাস্তি জন্মিতে দেখিয়াছেন। এই ঔষধে পিত্তশিলাজাত শূলবেদনা উপশ্মিত ও শিলার অধিক বিবর্জন স্থাসিত হইরা থাকে। ডাঃ পুল্টি কার্ড্রাস ব্যবহারে একটি হর্দমনীয় শূল-রোগিণী আরোগ্য করিয়াছিলেন। তাহার কন্তারও ঐ রোগ জন্মে। ডাঃ ন্তাশ একজন সহকারী চিকিৎসকসহ ঐ রোগিণীর চিকিৎসা করিয়াছিলেন। সে শুইতে পারিত না, চেয়ারে বসিয়া থাকিত। আটচিম্নিশ ঘণ্টা যাবৎ তাহাকে সম্প্রের দিকে অবনত হইয়া বসিয়া থাকিতে হইয়াছিল। এই সময়ের মধ্যে তাহার বিচ ফলের বিচির্ন আকার শক্ত শক্ত হইশত পিত্তশিলা (gall stone) বির্নত হইয়াছিল। তাহার মলা, গৌত করিয়া এই প্রস্তর্বধগুগুলি পাওয়া, গিয়াছিল। অস্তাপিও ডাঃ ন্তাশের কাছে একটী শিশিতে উহার কয়েকটা আছে। কার্ড্রাস ব্যবহারে এই য়োগিণীরও উপকার হইয়াছিল। কিন্তু এই রোগিণী বৎসর ভরিয়া অলিভ অয়েল (জলপাইএর তেল) পান করিয়া থাকে, তাহার বিশাস জলপাইএর তেলে পিত্তশিলা নই করে এবং আর হইতে দেয় না।

শিরোঘূর্ণন, মূথের মন্দাস্থাদ, পাণ্ডুবং চর্ম ও স্বাভাবিক পিত্ত লক্ষণ সহকারে বহুৎ প্রাদেশে বৈদনায়, অন্ত ঔষধ বিফল হইলে বা অন্ত ঔষধের কোন বিশেষ লক্ষণ না থাকিলে ডাঃ ন্তাশ কার্ডুয়াস ব্যবহার করিয়া অনেক সময়েই স্থফল প্রাপ্ত হইয়াছেন।

हिनिया है दर्गानिया है।

টিলিয়া বক্ততের অপর একটা ঔষধ। ইহার একটা অতি বিশেষ লক্ষণ আছে, বথা—ধক্ত প্রদেশে খেলনা ও গুরুত্বায়ভব; * বাম পার্ষে শয়নে উহার আতিশব্য;

বাম পাশে ফিরিবার সময় * আকর্ষণবং অনুভূত হয়। (ব্রাইওনিয়ায়ও বাম পার্শে শয়নে রৃদ্ধি ও আকর্ষণবং অন্তভব লক্ষণ আছে কিন্তু য়রণ রাধা উচিত যে ব্রাইওনিয়ায় * বেদনা মৃক্ত পার্শে ভর দিয়া শয়নে উপশম জয়ে)। ম্যায়েশিয়া মিউরেও এই সকল "পৈত্তিক" লক্ষণ রহিয়াছে, কিন্তু মারকিউরিয়াসের মত * দক্ষিণ পার্শে ভর দিয়া শয়নে উহার উপচয় জয়ে । অপর মারকিউরিয়াসে প্রায়শঃ তরল মল লক্ষণ থাকে কিন্তু ম্যায়েশিয়া মিউরে কোঠ-কাঠিত্তের আভিশয় থাকে । টিলিয়ায় হয় কোঠ বদ্ধ না হয় অভিসার অথবা নক্সভমিকার মত পর্য্যায়ক্রমে কোঠ বদ্ধ ও অভিসার বিভ্যমান থাকে । ডাঃ ভাশ টিলিয়া ছারা একটা কঠিন য়য়তের রোগীকে আরোগ্য করিয়াছিলেন; তাহার পায়ে শোথ হইয়াছিল, বাম পার্শে ভইতে কপ্ত হইত, তাহার খাসকপ্ত উপস্থিত হইবার উপক্রম হইতেছিল। ডাঃ ভাশ মনে করিয়াছিলেন য়ে সম্ভবতঃ রোগিণীর বিশ্বেম উপকার হইবে না। ভিনি ত্রিংশ ক্রমের টিলিয়া ব্যবস্থা করিয়াছিলেন । ভাহাতে আশ্চর্য্যরূপে অতি ক্ষত রোগিণীর সমগ্র উপদ্রব্ হইয়াছিল এবং ভবিয়তে সে ভাল ছিল।

ि छे कि सम ।

টিউক্রিরম ক্রমির একটা অভ্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। যাহারা অনেক প্রকার ঔষধ ব্যব-হার করিয়া কোন ফল পার নাই তাহাদের অনেকে এই ঔষধে আরোগ্য লাভ করিয়াছে। নাসিকা কণ্ডুরন ক্রমির লক্ষণ। আবার, নাসিফার বহুপাদেও (পলি-পংস) টিউক্রিরম অতীব উপকারী ঔষধ। এতদ্বারা এই রোগ আরোগ্য প্রাপ্ত হয়, আর পুনরার প্রত্যাবৃত্ত হয় না। ডাঃ ভ্যাশের প্রস্তুত এক প্রকার ৫০.m শক্তির ঔষধ আছে, তাহাতেই অভ্যান্ত শক্তি অপেকা তিনি ভাল কাজ করিতে দেখিয়াছেন।

ে মেজেরিয়ম।

দীর্ঘন্তিতে বিশেষতঃ জজ্ঞার দীর্ঘান্থির (tibia) বেদনা।
মুখমগুলের স্নায়ুশূল অথবা দন্তশূল; আহার কালে বা হন্মুর
(jaw) সঞ্চালনে বেদনার বৃদ্ধি, বিকার্ণ উত্তাপ প্রয়োগে ব্রাস।
লোন্ছা (excoriations) সংযুক্ত রসপূর্ণ পীড়কা, পীড়কায় পুরু মাম্ডির (চিপিটিকার) উৎপত্তি; রাত্তিতে উহার
উপচর; চক্রাকার দক্র।

দীর্ঘ অন্তিতে, বিশেষতঃ টিবিয়ার বেদনা কথন কথন এই ঔষধে অতিশয়
প্রশমিত হয়। .ডাঃ ফাশ একদা একজন অতি হর্দম্য মুখমগুলের স্নায়ুশ্লগ্রস্ত রোগী
এই ঔষধে আরোগ্য করিয়াছিলেন। ক্রাহার করিলে তাহার বেদনা উপস্থিত বা
বিবর্দ্ধিত হইত, এবং তপ্ত প্রোভের (চুল্লী) বত,নিকটে পারা বায় তত নিকটে
মুখের বেদনার দিকটা ধরিয়া রাখিলে কেবল উপশম পড়িত। আর্দ্র বা শুদ্ধ উত্তপ্ত
বল্প অথবা অন্ত প্রকার উত্তাপ প্রয়োগে লাঘব জন্মিত না। চর্দ্ম-রোগেও ইহার
ব্যবহার হয়। ভৈষ্জ্যতত্ত্ব দ্রস্তব্য।

ढिलू तिश्रम।

এই ঔষধ দারা ডা: ন্থান অনেকগুলি দীর্ঘকালস্থারী কর্ণের পুষ্স্রাব রোগ আরোগ্য কবিরাছেন। ইহার উচ্চক্রম নিক্ষল হইরাছিল, ষষ্ঠক্রমে ফল দর্শরাছিল।

ইপিফিগাস।

সারাদিন কঠিন পরিশ্রমের পর অথবা কার্যাঙ্গনিত অতিরিক্ত শ্রাস্তি বা উত্তেজনা বশতঃ শিরঃপীড়া উৎপন্ন হইলে ইপিজিয়া ফলপ্রাদ।

नद्रां मिद्रमाम ।

হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া যেন যাত্মন্ত্রে অবরুদ্ধ হইয়াছে এরূপ বোধ, উঠিয়া বদিলে উহার বৃদ্ধি, শয়ন ক্রিলে উপশম বোধ; হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়োত্তেজক কাস; মুখব্যাদান করিয়া শ্বাস গ্রহণ। স্পান্দন ও উৎক্ষেপ।

নীলরোগ (cyanosis); প্রতিক্রিয়ার অসদ্ভাব; নিস্তেজ জীবনী শক্তি বিশেষতঃ হুদ্রোগ সহকারে।

গলনলা ও অন্ত্রাদির মধ্যদিয়া পানীয় সশব্দে গড়াইয়া পড়ে। অতিশয় মৃত্রু নাড়ী।

''শীবনি-শক্তির বলের অভাব; বিশেষতঃ বক্ষঃস্থলের,রোগে ও ক্লান্থে প্রতিক্রিরার অসদ্ভাব'' এই ঔষধের একটা বিশেষ লক্ষণ। হাদ্রোগে ''উঠিয়া বদিলে
নীলবর্ণ (সাইয়েনোসিস) খাস-য়ুক্ট্রাদির উপচয়' ইহার অপর একটা বিশেষ লক্ষণ।
সোরিণম ভিন্ন অন্ত কোন ঔষুধে এই উপচয়-লক্ষণ দৃষ্ট হয় না। ''য়ায়ু-শক্তির
প্রতিক্রিয়ার অভাব; অনির্কাচিত ঔষধেও ক্রিয়া দর্শে না।'', এই কয়টা লরোসিরেসদের প্রধান পরিচালক লক্ষণ। ''শিধিল-ভদ্ধ ব্যক্তিদিগের প্রতিক্রিয়ার
অভাব ক্যান্সিকমের লক্ষণ।" বেদনাশ্রু, এবং বিমৃত্তা ও তন্ত্রাল্তা সংযুক্ত প্রতি-

ক্রিয়ার অভাবে ওপিয়ম; স্নায়বীয় রোগে স্থানির্বাচিত ঔষধ বিফল হইলে ভেলিরিয়ান ও এখা; পশুনাবস্থা (কোল্যাপ্স), জার্ম্বয় ও খাদের শাঁতলতা, ও সম্পূর্ণ
উদাসীনতার কার্বোভেজিটেবিলিস; এবং সোরা-দোবের সংস্ট্রতায় প্রতিক্রিয়ার
প্রতিবন্ধকতার সলফার ও সোরিণম; ন্যবহৃত হইয়া থাঁকে। প্রতিক্রিয়ার
অভাবে এই সকল ঔষধ ও অক্তান্ত ঔষধ প্রয়োজিত হয়। সকঁল স্থলে সকল ঔষধই
যেমন লক্ষণের সাদৃশ্র অমুসারেই ব্যবহৃত হইয়া থাকে এম্বলেও ঠিক সেইরূপই হয়।
বেটীর সহিত সাদৃশ্র থাকে কেবল সেইটীই ব্যবস্থা করা যায়।

ল্যা ক্টিক এসিড।

ইহা মধু-মেহের একটী অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধ। অতিশয় কুধা, পিপাসা এবং অধিক পরিমাণ শর্করা সংযুক্ত প্রভূত মূত্র লক্ষণের সহিত সন্ধিতে 'আমবাতিক 'বেদনা থাকিলে ইহা বিশেষরূপে উপযোগী। সচরাচর এই ঔষধ নিম্নক্রমে ব্যবহৃত হুইয়া থাকে, কিন্তু ডাঃ ত্যাশের অভিজ্ঞতায় ইহার উচ্চক্রমেরও বিলক্ষণ উপকারিতা প্রমাণিত হইয়াছে। উচ্চক্রমে ব্যবহার করিলে ইহার পূন: প্রয়োগের প্রয়োজন হয় না।

ডাঃ ন্থাশ ব্দর্যালিক এসিডের একটা বিশেষ লক্ষণ বিশেষরূপে প্রত্যক্ষ করিয়া-ছেন। হাদ্রোগে, 'রোগীর বিষয় চিন্তা করিলে খাস-কষ্ট এবং হুৎপিণ্ডের দপ্ দপের অতিশয় বৃদ্ধি'ই সেই বিশেষ এবং স্থানিশ্চিত লক্ষণ।

হাইপারিকঃম।

শারর উপর্বাত, বিশেষতঃ বে সকল স্থানে জ্ঞান-জনন সারর আধিক্য সেই সকল স্থানের উপবাতে, এবং মন্তিক ও পৃষ্ঠবংশীর সায়্গুচ্ছের উপবাতে হাইপারিকঃম অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। পিচ্ছিত ত্রণে (ক্রন্সেস) আর্ণিকা, হেমেমেলিস, রুটা ইত্যাদি বেরূপ, স্বান্থ ত্রণে (উণ্ড) ক্যালেণ্ডিউলা বেরূপ, এবং ধারাল অল্লে কাটা বারে ষ্ট্যাফিসেগ্রিরা বেরূপ উপযোগী, নখ, স্ফী, পিন কিংবা ইন্দ্রাদির দংশনজনিত সায়র সামান্ত উপবাতেও হাইপারিকঃম তন্দ্রপ।

এবিদ নাইগ্ৰা।

আহারাস্তে আমাশয়ের তীত্র বেদনা। আমাশরে (stomach) যেন অজীর্ণ অবস্থায় একটা স্থাসিদ্ধ ডিম্ব রহিরাছে এরপ অনুভব।

> ম্যাঙ্গেনঃম এসেট। শয়নে কাসের উপশম।

এপোসাইনঃম ক্যান।

শেষ্ট্রপ প্রবল পিপাসা, কিন্তু জল একেবারেই সহা⁹হর না, জল পানে বেদনা জন্মে অথবা তৎক্ষণাৎ বমন হয়; আমাশরগহবরে নিময়তা অমুভব।

এপোমর্ফিয়া।

বিবমিষা পরিশৃত্য সরল বমন।

ভায়াস্কোরিয়া ভিল।

নাভী হইতে° উদর বেদনার আরম্ভ এবং সমগ্র শরীরে এমন কি অঙ্গ প্রত্যাদেও উহার বিস্তৃতি।

ডলিক দ্ প্রুর।

দৃশ্রমান উদ্ভেদ পরিশৃষ্ট সর্কাশরীরে ভয়ত্বর চুলকানি ; পাপুরোগ (jaundice) ; শুল্রবর্ণের মশা।

ইকুইদিটঃম হাইমেল।

মূত্রাশরের গ্লুশিতার্মভব সংযুক্ত বেদনা এবং উহা উপশমিত কর্মিবার প্রবৃত্তি সহকারে বারম্বার মূত্র ত্যাগের ইচ্ছা; প্রতিবারে, স্বাভাবিক পরিমাণে মূর্ত্ত পাত, কথনওবা পরিমাণের আধিক্য।

কালী নাইট্রিকঃম।

শ্বাস-হ্রম্বতা প্রযুক্ত জলপানে অতিশয় কট্ট; একটু একটু ঢোকে ঢোকে জলপান।

ল্যাক্তান্থিস টিঙ্ক।

ঘাড়ের আড়ষ্টতা, মন্তক পার্শ্বের দিকে বাঁকিয়া থাকে; গ্রীবান্তন্ত।

ন্তাফেলিয়াম্।

কটি- স্বায়ুর (Sciatic-nerve) পর্যায়ক্রমে তীব্র বেদনা ও অবশতা।

গ্রিণ্ডেলিয়া-রব r

নিদ্রিত হইলে শ্বাস অবরুত্ত হইরা যায়, রোগী নিশ্বাস গ্রহণের নিমিত্ত হাঁ করিরা জাগিরা পড়ে; এজন্ত সে যুমাইতে পারে সা।

লোবেলিয়া ইন্ফ্লাটা।

পেশী মূওলীর অতিশয় শিথিলতা, এবং প্রভৃত লালা সঞ্চয় সহকীরে বিবিষয়া ও বমন।

ওলিএগুর।

পুরাতন ^{*}অতিসার; অঞ্চীর্ণ দ্রব্য সংযুক্ত মল; সামান্ত মাত্র বায়ু নির্গম কালেও মল নিঃস্ত হয়।

অক্সেলিক এসিড।

রোগের কথা ভাবিলেই উহার উপচয় (হেলন, ক্যান্ধ-ফদ্)।

ওসিমামৃ ক্যানাম।

বৃক্কক প্রদেশে তীব্র বেদনা ; মূত্রে লোহিত বর্ণের প্রভূত রেণু (লাইকো)

মেনিয়্যান্থিস।

্নবিরাম জ্বরে হস্ত ও পদের তুষারবং শীতলতা; কিন্তু শরীরের অপরাপর অংশের উষ্ণতা।

হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্য-রত্ন।

'83 •

পেরিরা।

প্রতিনিয়ত খৃত্রত্যাগের ইচ্ছা ; (দাঁড়াইয়া প্রস্রাব কালে) বেগ প্রদানে হাঁটু বাহিয়া মৃত্রপাত ; উক্র পর্যান্ত বেদনার সম্প্রসারণ।

এব্রোটেনাম।

পরিপোষণের অভাব নিবন্ধন নিমাঙ্গে শিশুর ক্ষয় রোগের, আতিশ্যা; অভিসার; পর্য্যায়ক্রমে আমবাত ও অতিসার।

রোবিনিয়া।

আমাশ্যের নিরতিশয় স্মারোগ (স্মাপিত্ত), এত স্কল্প বমন যে দাঁত শিহরিশ্বা উঠে।

এরা লিয়া।

ভোঁস্ ভোঁস্ শব্দ বিশিষ্ট উল্লাস, তৎসহকারে কাস; খাসরোগে (এজুমা) এই কাস সায়াহে বা রাত্তিতে, প্রথম নিদ্রার পরে বদ্ধিত হয়।

ক্যাল্কেরিয়া ফুোর।

প্রস্থিতে, হল-বেষ্টনীতে (fasciae) অথবা বন্ধনীতে (ligament) প্রস্তারের কঠিন ক্ষীততা।

ন্থাট্রম ফদ।

অমাধিকা; তালুর পশ্চান্দিকে সরের স্থায় পীতবর্ণের লেপ; আমোদগার ও অম বমন

রাণানকিউলাস বাল্ব।

হস্তের তালুতে ফোষার স্থায় উদ্ভেদ (eczema)

ভায়োলা ওডোরেটা।

শিরোদক্র ; উহা ফাটিয়া রস ক্ষরিত হইয়া চুল ভিজিয়া **যায় ;** বিড়ালের মূত্রের স্থায় তীব্র গৃহ্ধবিশিষ্ট মূত্র ।

জিঞ্জিবার।

অবিশুদ্ধ ৰূল পানজনিত অতিসার

মারুকিউরিয়াস ডাল।

ইউটেকিয়ান টিউব (বায়ু চলাচলের জন্ম মুখগহররের পশ্চাৎদ্ভাগু, হইতে *
্বর্ণের মধ্যভাগ পর্যান্ত প্রসারিত সক্ষম নল) ও মধ্য কর্ণের শর্দ্দিজনিত প্রদাহ
(কালী মিউর)

সাইক্লেমেন।

চক্র সমুধে আলোক, বিন্দু ও নানাবর্ণের রঙ্ দর্শন সহকারে ভয়ঞ্চর শির:-পীড়া; প্রাতঃকালে ও খৃতুসময়ে উহার উপচয়।

ष्ट्रिनिक्षिया ।

অস্থিবেদনা ও অস্থি-বেষ্টের রোগে, বিশেষতঃ জঙ্বার দীর্ঘান্থি, এবং উপদংশ জনিত উদ্ভেদ প্রভৃতি হইতে তীব্র যাতনা ভোগ।

, এসারাম ইউরোপ।

সায়ুর উল্লেখযোগ্য অক্সভবাধিক্য; শণের বা রেশমের কাপড় নথবারা আচ্জান, এমনকি ঐ কাপড়ের কথা মনে করিলেও অসহ্য বোধ হয়।

টেরাক্সেকাম।

শুল লেপাচ্চন্ন জিহ্বা, উহা হটতে তালির ন্যায় থোদা উঠিয়া বায়, তালুতে জিহ্বায় মলিন, আরক্ত, কোমল, অনুভবাধিক্য বিশিষ্ট চিহ্ন সমূহ দৃষ্ট হয় : মান-চিত্রের ন্যায় অন্ধিত শিহ্বা।

ব্যাডিয়েগা।

আক্ষেপিক কান, আঠাআঠা শ্লেমা পাত, শ্লেমা মুধ হইতে ছুটিয়া পড়ে।

ফ্রোরিক এসিড।

অস্থি, বিশেষতঃ দীর্ঘান্থির রোগ; শী্তলতায় উপশম। সিলিশিয়ায় উষ্ণতার্ঘ উপশম হর।

কার্ব্বলিক এসিড।

সর্বাদরীরৈ অভিশয় চুলকানী বিশিষ্ট জলপূর্ণ পীড়কা; বর্ষণে ভাল বোধ হয় কিন্তু পরিশেষে জ্বালাকর বেদনা হয়।

সিডুন।

গভীর নিম্ন জ্বলাভূমিতে জাত, ঘড়ির কাটাম্ন কাটাম্ন (নির্দিষ্ট সময়ে)রোগের উম্বস্থিতি।

সিয়েনোথাস।

প্লীহা প্রদেশে গভীর মূল বা কর্ত্তনবং বেদনা এবং পূর্ণতামুভব।

रक्ष्नान् त्रियाम ।

বুকাস্থির (sternum) সন্নিকটে দক্ষিণ বক্ষের অচ্যস্তরে স্থাচ-বিদ্ধবৎ যাতনা, স্বন্ধের নিমে পৃষ্ঠদেশে উহার সম্প্রদারণ। প্রভৃত হুর্গন্ধি নিষ্ঠীবন সংযুক্ত কাস, কাসের নিমিন্ত রোগীকে বদিয়া পাকিতে হয়

ब्राएकेव्यम ।

উদর স্ফীত ও শক্ত, কিন্তু বায়ু উদগত বা নির্গত হয় না (ভা: ডনহাম)।

ঔষ্ধ-নির্ঘণ্ট।

যে যে পৃষ্ঠায় ঔষধের বিস্তারিত বিবরণ লিখিত হইগাঁছে সেই
সকল পত্রাস্ক বড় অক্ষরে দেওয়া হইল।

অবম মিউর-স্থাট।—২ ৬৭। অরম-মেট ।-->৪, ৯৮, ২৫৩, ২৯৮, 20C 1 আই ওডিয়ম।—১১১, ১৮৮,২৩৬,২৭৪, > > 9, 2 3b, 000, coc. 909 1 আইরিদ ভার্স। -১০৮, ২০০। মার্জেন্টম-নাই।--১৩, ১০৩, ১৪৫, ১१७, २४८, २८२, २*६६*, २१८, २४०, २४৫, २৯०, ७७२, ७७१। वार्त्जिन्टेम-दम्हे । -> ६२, ১७७, ७১६ । वार्तिका-मन्ते। .१৫, ১१७, ১৮৪, ১৯৬, २०६, २५७, २७०, २৯१, ७১७, 972, 994, 087, 564, 086, ৩৯৫, ৩৯৭, ৪১৬। আষ্টিলেগো।—85২। षार्मिनक-वन्न ।—১৩, २८, २८, ७७, 09, 84, 83, ¢>, 60, 68, 66, 90, 98, 336, 336, 333, 323, >29, 389, 306, 300, 566. ১৯৭, ২৩৯, ২৮০, ২৮৭, ২৯০, २२७, २२१, ७२०, ७२১, ७७८ ৩৪৬, ৩৬৮, ৩৮৬,৪০৯, ৪১০। ইউপেটেরিরম-পার্প। — ৩৬৭। ইউপেটেরিদ্বর্থ-পাফ ।—১৯, ৩৩, ১৯৭,

२ 5 ७, २ ৯ ०, २ ৯ ৮, ৩ ১ ७, **৩ ৬**৪, ইউফ্রেদিয়া।—৩৩৪, ৩৯৩। हेक्टेनिটम। - २१७, ७१६। ইয়েশিগা।—>०, ১৯, ७৫, ৭১, ১२७, **3**92, 585, 586, 585, 568, >७२, >१०, >२१, २०४, २०१, २०२, २७७, २४४, ७०८, ७५२। ইথুসা।—৫৫, ৩৮৫। ইপিকাক।—৩৩, ১৯২, ২৭৬, ২৯৮, oce, 0eb, 036 1 ইপিফিগাদ।--85৫। रेत्रिकांत्रण ।-- 56-0, 8०२। रेगांत्र।-->३७, २३৮। ইম্মিট্রা—৮, 58৫, ১৮৮, ২৫৭, २२१, ७७१। । ইশ্বাৰ্কাসাণ্টা।-১৩৯০। এই नाष्ट्राम । —१७। একোনাইট।—৬, 🛥, ७८, ४२, ४৯, ७२, ১२१, ১৩., ১৩৩, ১৩8, >>c, >68, >69, >69, >68, ১৮৯, ১৯২, ১৯৬, ২১৯, ২২২. २८०, २८५, २२१, ७०४, ७১४, ००४, ७८४, ०८४, १७४, १०१० ক্রিঝেজোটম।—১৪, ৩০৪, ৩২১, Obe 1 किंत्र।->e8, ১৮०, ১৯৬, ७०8, CU31 ক্রেটিন টিগ।—২৬২, ২৭৯, ৩৯৬, 8301 ক্রোটেলাস।--৯৪, ৯৯, ১৯৬, ২১২, २१०, २२४। ক্লিমেটিস। – ৩১৫, ৩৮৯। श्वरत्रकाम । -- २ २० । ग्राांखिया। - २१६, 8>०। গ্রাফাইটিস।—২২, ৪৮, ৫৪, ৬২, ২৪০, 286, 200, 202, 209, 226, 90 A, 986, 966 वाष्ट्रिका।—>४४, २४•, ८५०। গ্রিভেলিয়া।-৪১৮। र्मनरत्रन ।—२२, १२, ৮२, ৮१, २०, २७, **১८२, ১৮२, २७১, २३२. २**२৮, Jab, 8001 **ठात्रना।—७०, ७५, ८०, ८७, ১১५.** ১৮७, ১৯७, २०७, २७३, २८४, २६२. २६४, २७১, २७२, २७७, २४०, २४२, २४८, २४९, २४१, २৯१, ৩৫৯, ৩৬০, ৬৯৮। विमाकारेन। -- ७१०, ८१२। চেলিডোনিয়ম।—২৪, ২৯, ১৪৫, ১৬২, ١ ١١٥٠ , ١ ١٥٥ , ١٥٥٠ , ١٥٥٠ 町町外一つから」 कार्द्धीका।- २५०। किषमामणे।—१, ५८२, ১८८, ১८৯, ३७४, ४१२, २२७, २२२, २७०,

২৮৯, ৩২৩, ৩৬২, ৩৮৩, ৪০৪। জিঞ্জিবার।—৪২১। জেলসিমিয়ম। — २२, ৯২, ৯€, ৯৬, ৯৭, 50¢, 580, 58¢, 5¢0, 565, >69, 209, 208, 206, 208, २६१. २२१, ७५०। টিউ**ক্রিয়**ম। -- ৪>৪। টিউবারকিউলিনাম।— ৫২, ২৪০, ২৮৭, 229, 9961 **होतियां ।—8>少।** টেরেবিছিনা।- ২ ৬৯ छिन्दित्रम !—8>७। টেরাক্সাকাম।—৪২২।, টি লিয়ম।—১৮৩। **७**निकम ।—२८२, २८२, **८**৯९ । **एक्स्प्रता।—७७, ১२১, २**८२, २৮२, 952 1 ডান্নোন্ধোরিন্না।— ২৬৪, ৩৪৫, ৪১৭। ডিব্রিটেশিস।—৯৬, ১৮৫, ১৯০,১৯১ ১৯७, २२८। थुका।—२२, २१, ७०,১১२, ১२२, २०৮, २१७, २४०, ७०७, ७१२, ४०४। থেরেডিয়ন।—১২২, ১৪৫। নক্স ভ:মকা।—১, ৯, ১১, ১৮, ১৯, २४, ८०, ७७, ४ ६, ५०१, ५२७, 384, 390, 360, 389, 200. ২৩৪, ২৩৮, ২৩৯, ২৫৪, ২৭৭৯ २४१, ७३२, ७३४, ७२२, ७८८, ७६६, ७६१, ७৮७। नञ्ज-मटण्ठिते।—७, २,७७,१६,७०१,७२७,

500, 548, 200, 200, 202, ७५६, ७५२। নাইটি ক এপিড।—१, ৩৪, ৩০৩,১৩৬, ১৪১, ১৯৬, ২০৯, ২৪২, ২৫৯, २१२, २४६, २४१, २४४, २३४, ७७२, ७६२ । जारकिनिवृत्र ।—১৯২, ৪১৮। গ্রাজা ।—৯৮, ১৯°, ২৫৪, ৩৭১। ग्राप्टिम-कार्य ।—৫. ১৯. २२, ४१, ৯०, ৯৬, ২১৪, ২৯১, ৩১৫, ৩৩৫। ভাটুম-ফস।—১৯, ২৯, ১০৭। সাট্ম-মিউর। – ৪, ১৭, ২৫, ৩৩, ৫৮, , as, sob, see, see, sta, ১৯১, ১৯৭, २०४, २७७, २२०, २००, २७२, २७२, २१८, ५५७, ২৯৪, ২৯৮, ৩০৪, ৩০৫, ৩১৬, oos, oce, our, og 1 जांहे म मनक ।-->७, ১৯, ७७, ১२১, 265, 038, 030, 0001 পডোফিলঃম।—১৬, ২৪, ১৪৬, ১৯৭, 298, 29b, 2b., 2b), est, 600 भगरमणिना ।—e, १, ৮, ১e, ১७, ১৮, **३৯, २२, २१, ७७, ७৮, ७३, ১**०৮, 522, 526, 526, 588, 58¢, ১৪৯, ১৫৩, ১৬২, ১৬৯, ১৭৩, • ১৭৪, ১৮০, ১৯২, ১৯৩, ১৯৭, २६१, २७১, २७०, २१১, २१७, २४८, २४७, २४२, २६६, २३५, २৯৮, ७०७, ७১৫, ७७১, ७४२, ৩৫৩, ৩৯০, ৩৯১, ৩৯৭, ৩৯৮, 801 পাইরোজেন।—৩৮০।

পিক্রিক-এসিড,।—,৪৬, ২১৩, ২১৬, 1 665 পেটোলিয়ম ।—>৪৫, ১৬৫,२৪०, २৮৭, **0861** পেটোদেলিনঃম। – ৩২৩, 🗢 🖘 । পেরিরা।—৪২০। প্লম্বন-মেট।—৩৫, ২৪৩, ২৬৪। প্লাটিনা।—১০৮, ১৫৩, ১৭২, ১৭৪, १ १८६, १८६, १८६ क्रमक्राम।—>२, ७२, ८७, ८৮, १५ >>>, \$5%, ><0, >89, >8¢, ३८२, १३०, १३७, २१८, २२२, २२१, २२४, ७७६, ७२७, ७७६, ৩৩৭, ৩৭০, ৩৮৪, ৩৯০, ৬৯৮. 800, 808 ফসফরিক-এসিড।—৩৯, ৪৯, ৭১, ৭৫, 200, 238, 268, 229, 000, 280 ফাইটোশাকা।—১৪৩,২৭৬,৩০৬, ৩৩৮, 080, 084, 0re, Cas 1 क्रिट्युक्त्रा—>१, ১১७, ५५५। कित्रम-(मर्छ।-->७, ७०, ১०२, ১२२. >29, 384, 384, 360, 385, २२१, 5, 60, 0261 ফেড্ল্যান্রিয়াম্।—৪২৩। ফ্রোরিক এসিড 🗕১৪৯, ২৫৪, ২৫৬, ७८२, ८५५। বার্কেরিদ।—২.৬৮, ২৭২, ৩৭২। विमम् ।— ८५० বেঞ্চোয়িক এসিড।—২১১, ২৭২। (वर्षिष्णाना ।—७, ३७, ५३, ६२, ४२,

5.0 b, 555, 550, 500, 580, see, 323, 326, 232, 282, २७५, २४३, २४७, २३७, २३१, 803, 807 1 বোরাক্স।—৪৩, ১৪৫, ১৫২, ২১৮, २८४, ७०२, ०८५, ७७५ । বাডিমেগা। – ৪২২। वािकिनिया।--१८, १९, ১১৫, २०৫, २२२, ५६०, २२१, ७०४, ००२। बाबिहिं। कार्स ।—२२, ८७, ७२, २८७, 280, 998, 003, 038 1 বাইওনিয়া ।—৪, ৭. ১৪, ২০, ২২, ٥٠, ٥٥, ٥٠٠, ٥٠١, ١٠٤, ١١١, >26, >29, >80, >88, >84, ১৫०, ১৯১, २४১, २४२, २४४, २२४, ७३२, ७७२, ७७६, ७८६, ७४७, ७५৮, ७३६, ७३१। ব্রোমিণ।—৪৪, ১০৯। **ভাইবার্ণম ।—>৭৪,** ১৮১। ভারোল।।—৪২১। ভিরেট্রম-এলুম। - ৬৫,১২৭, ১৩৩,১৩৫, ১৩৯, ১**৭৪, ১**২*৫*, ২২৯, ২৪৩, 266,000,229,020,080,000 | ভিরেট্রম-ভির। – ২১৯, ২,২৩, ২৩৪।

৬০, ৭৫, ৭৭, ৮৩, ५৪, ৮৭, ৮৮, ভেলেকিয়ানা। ৩৩৫, ১৩৮৫ ৪০৪, 8361 平 1-808 - 1 科学 भारेरान ।->২०। ২৯৮, ৩৬৩, ৩:০, ৩৯৭, ৩৯৮, মারকিউরিয়স।—৪, ১৩,২ ৩,২৭,৩৪, 82, 66, 65, 60, 30, 305. ১٩১, २১•, २8•, २8२, २**१**७, २६१, २४७, २२७, २२६, २२४, ७०१, ७४৮, ७२२, ७७४, ७४४, ৩৫২, ৩৬৩, ৩৯১, ৩৯৩। মারকিউরিয়দ-করো।—২৭, ৮ ১৭৩, 290, 215 1 মারকিউরিষস ডাল।—৪২্১। মারকিউরিন্নস-প্রোটো।—২৯, ১०१, २८२, ७०७। মারকিউরিয়স সায়ে। – ২৮। মিউরিয়েটিক-এসিড ৷— গণ, ৬৮, ৭০, ५०१, २१४, २४४, ७३४। क्षिडेरत्रक्ष ।->१०, >१>, १००। भिनिष्कानिष्रम् । - >৮०। भ्यापितिर्गाम ।— e२, २e•, ७१८। মেজেরিয়ম।—৩৯৮। দেনিয়েছিল।—৪১৯। स्मिनित्नाष्टीम ।—१२, ১৮७, २४४, २२४, ८०८ , ६६०

भार्धिणमा कार्ल। – ६१, २১२, २८०, · ১৯১, ২৯৫, ৩৮৫, ৩৮৭ I बार्धिनियां कम .-- ३२, २११, ५৯८, 988, 98¢ 1 মাথেশিয়া মিউর।—২৮৮, ১৯৪। मारिकनम अस्मित ।--४५९। वर्गपेका। — ५०, ५२, २०, ०৮, ७३, ७७, 95,60, 330, 323, 329, 388, ১৮৯, ५৯১, ১৯२, ১৯१, २०७, २०१, २८५, २७५, २५२, २११, २४२, २२१, ७३७, ७:२, ९७०, ৩৭৯, ৩৪০, ৩৯৪, ৩৯৫, ৩৯৭, व्रागान किलेगाम । - 82>। विषेम।—२२०, **८৮२**। क्राक्त ।—२४), ७०८। রটা।—১৩৬,२०৯,२১৩,२৮৫,১৯৬, ৩৩৯, ৩৪০, ৪১৬ । রোডোডেণ্ড ।—১২১, ২৮২, **৩৩**८। গ্ৰেবিনিয়া। ৪২০। ব্যাফেনাস। – ৪২৩। नर्द्धानरत्रमःम । -७०७, ८७०। न:हेटकारभाष्टित्रय ।—७, ১२, २२, २२, ٥٤, 80, 84, ٤٥, ٤٤, ٥٥, ٦٤, > 0, > 3, > 90, 282, 289, 26b, 266, 292, 298, 269, 1 ২৯০, ২৯৭, ২৯৮, ৩০৬, ৩০৯, ৩১৮, ৩৪৮, ৩৬০, ৩৬৪, ৩৮০, ৩৮৪, ৩৯০, ৪০০। वाहेमिन i-> ge, >१२, २>৮, २२२ । . निषम ।—२२, २७, ১৪२, ১৯১, २১७, 🖟 959, 096, OFE 1

निशिवःम-क निर्मा ।- 809। লেপিস।-- ৩৭২। लिल्छेख्ना ।- २७४। লোবেলিয়া।—৪১৯। ল্যাক-কেনাইনঃম।---১০, ১০৮, ২৯৭, ৩00, **৩২ ৩**, ৩৯৭ ۱ ল্যাক-ডি ফ্লোর।—২১৯। नाक्राहिम।—८०५। न्तारिकिम ।—६, ७, ১৩, ७८,१६, १७, **৮৮, ১२२, ১७४, ১**९৫, ১৪৮, >>>, 469, 362, 376, 200, २५८, २२८, २७२, २८२, २१०, २৮१, २৯२, २৯৮, ७००, ७०७, 008, 0001 ন্যাঞ্চিক-এসিড।—৪১৬। ষ্টিক্টা।—৩৩৩, ৩৮২, ৪০৫ ष्ट्रिनिश्चित्रा।-822। ष्ठोपिम।-->>, ७२, ५२, ४०, ১১०, >والمرار راكار , المرار , २७०, ७८६, ७२० । क्षां क्रिज्ञां विद्या।—७, ৮, ১২৬, ২১১, २८४, २८१, ७১১, ७७৯. ७८६. ocz, 908, 834 1 द्वोद्योनित्रम।—२४,७४, १৫, १৮, ৮৩, ৮৬, ১৪৫, ২২৬, ৩২১, ৩৬৩, সলফার।—৭, ১২, ১৭, ২৩, ২৭, ৩৯, 83, 84, 85, 40, 48, 41, 46, 69, 95, 55\$, 552, 55¢, 520, >24, 388, 384, 384, 346, 398, 398, 399, 393, 399,

١٩٠, ١٩٠, ١٩٠, ١٩٠, ٤٠٠, ١٩٠ २०७, २७०, २५४, २००, २०१, २७,, २८७, २८४, २८२, ०१२, जित्यत्नाथाम् । – ८५०। २४), २३४, ७००, ७०४, ७०८, ७२०, ७७७, ७८४, ७८४, ७८४, ৩৬৩, ৩৬৮, ৩৭০, ৩৯০, ৩৯৮, 850, 850 | নলফিউরিক এসিড।—৮১, ১৩^১,১৯৬, >>°, 5, 5, 0>>, 066, 06> 1 . मारेक्स्पन।—३५५। महिरमञ्जा । — ⊃ ५ ७, २२० । मार्मारभित्रमा।—80, ১৫७, **29.9,** 262, 226, 058, 092 | সিকিউটা।—৮৫, ২ ৩০। शिदक्वि। - ७r, १२, २१८, २१४, २४°, 568, 5a5, 5a9, 2a9, 2a6, 1 . 10 সংখানা।— চাম্বা দুইবা। निष्डण 1—85 **७** । निना। – ७७, ४०, ३२७, २७०, ८७०, 066, 000 I तिशिवां।— ६, ১५, १२, ४२,६२, ১১०, 106, 180, 162, 162, 56P, ১१১, ১१२, २३३, २३७, २२०, · २৫১, २१১, २४२, २৯৫, २৯१, ৩২৩, উ৩৪, ৩৪৯, ৩৬৬। मिनिभिन्ना ।— ¢, >०, 8¢, 8७, ६१, @b, b2, 322, 30¢, 380, 388, >8¢, >4>, >a0, 2>0, 2>8, २७৯/ २५७, २१८, २४७, २४४,

२३४, ७०७, ७७४, ७४५, ৩৫৩, ৩৬৪, ৩৯৭। (সলিনিয়ম ।—83,৩৫৬, ১৭০,৩৩৭ [।] সোরিণম।—२৫, ৩৭, ৪৮, ७२, ১১०, ১২৮, ১৩৫, ২৩৯, ২৪৭, ২৪৯, ২৯৮, ৩০০, ৩০৩, ৩০৬, ৩৩৭, 854 मामुहेत्नित्रिया। -- >>०, >७১, >৯०, ২০২, ২১৯, ৩৭০ স্তাবিনা।—১৭৮, ১৮০। जाबूकाम।—88, ४88, ७৮२, ८०२। ऋ्रेला।—>१, २৯৮, ७७৮, ८०৮।. म्लिब्रा।—३৮, ३७२, २७५, २४०, 050, coe, ous 1 স্পাইজিলিয়া।—১৪৪, ১৮৯, ১৯১, २०२, २२० । श्रेष्ट्राष्ट्रिम ।—१১, ১ ৮, ১৩৬, ১৬२, ١٩٠, ७८৮, ७७١ . হাইপারিক:ম।—৩ ৯, ৪১৬। श्रामारम्मान।-१६, १४, ४२, ४१, ३७३, ३३७, २०७, २००। शिभाद मनकांद्र।—७८, ८४, ७४, , 66, 64, 200, 225, 226, 25F. २>०, २>२, ५७৮, २८४, २८৯, २৯১, २৯१, ৩.৯, ৩৩২, ৩৪৭, ৩58, ৩90, ৩৯€, 8 € (**(रामामिन)। २৯৮, ७८५, ७८५,** 8591 হেলিবোরাস। – ৪৫, ১১৮, ২৭০। হেলোনিরাস। -- ১৭২, ১৮১ 1

রোগ-নির্ঘণ্ট।

অधिनांহ (বংরণস্)। ক্যান্থ ১১৯, কষ্ট ২৩৮।

অগ্নিমান্য (ডিসপেসিরা) প্রদা ১১; ব্রাই ১৮; এন্ট-জু ২১, কার্কো-ডে ৩৬; ৩৮; কালী-কা ১০৩; কালী-বাই ১০৭; হিপার ২৪০; আর্জ্জ-নাই ২৫৮ এনাক ৩২৮; কলচি ৩৬০।

অগু-প্রদাহ (আর্কাইটিস)। ক্লিমে ৩১৫; পলস ৩১৫; হেমে ৩৪২। ু অগুলাল্মুত্র (এব মিনোরিয়া)। টেরেব ২৭৮; মার্ক-কর ২৮, ২৭০, হেলোন ১৮২, ক্যান্থ ২৭০, ক্যান-স্রাট ২৭০।

অতিরক্ষ: (মেনরেকিরা)। নক্স-ভ ৪, পলস ১২, সিকেলি ১৭৫, স্থাবি ১৮০, কার্কো-এন ২১৪। ক্সরায়ু হইতে অতিরিক্ত রক্তশ্রাব ক্ষরীবা।

অর্তিগার (ডারেরিরা)। প্রান্স ১১, এণ্ট-ক্রু ২১, চারনা ৩৩, সলফ ৫২, ক্যাক্ত-৫৫, ক্যোক্ত-৫৫, ক্রোক্ত-৫৫, ক্রোক্ত-রাই ২৬২, হির ২৬২, চেলি ২৬৭, ক্যাল-ক্ষ্স ৫৭, আ্সার্স ৬৯, ক্যামো ১২৮, আইরিস ২০১, ক্ষ্স-এসি ২০৬, নাই-এসি ২১০, এলো ২৭৮, ২৭৯, ক্রোটন ২৮০, ক্যাট-সল ২৮১, ২৮২, ম্যাগ-কা ২৯০, নক্র-ম ৩০৩, কলোস ৩৪৪, পেট্রাল ৩৪৭, পুরুলা ৩৫৩,রিউম ৩৮৭, গ্যামো ৪১০, গ্রাটগুল ৪১০, গুলিএশু ৪১১, ব্রাই ১৯, ইপি ১৯৪,জালাপ ৩৮৩।

অন্তছন-প্রদাহ (পেরিটোনাইটিস)। ত্রাই ১৭, মার্ক ২৬, রস ৭৪, ক্যান্থ ১১৯, সলফ ৫০।

ষত্ৰ বৃদ্ধি (হাৰ্ণিরা)। সাইকো ৪০, ককিউ ১৪০।

षञ्च-(वष्टे श्रामार--- षञ्चाक्षम श्रामार प्रहेदा।

व्यक्तीञ्च श्रमार (हेविक्राहेटिन)। अय २५ 🚅 वृति ७६२ ।

অপস্থার (এপিলেন্সি)। কুপ ২২৯, কট ২৩২, আর্চ্ছনাই ২৫৯, এমিল-নাই ৪০৩।

অবসাদ-বায় (হাইপোকভিরেসিস,) । নক্স-ভ ৩, কোন ১ ৪৩, হেলোন ১৮২, আর্জ-নাই ২৫৬, স্লাট-মিউর ২৮৮, টাকি ৩৫৫, কালী-ব্রোম ৪০৩।

ব্যবিত মৃত্রপ্রাব (এনিউদ্বেসিস)। ইকুই ৩৭২।

অভিযান (অপথানমিয়া)। কোন ১৪২, আর্চ্জ-নাই ২৫৭, ইউফ্রে ৩৯৩। অর্কাঘাত (সঃনষ্ট্রোক) প্রম ৪০০, মেলিল ৪০১, ল্যাক ৯০।

ব্দর্শ (হেমররেড্স)। নক্স-ড ৮, ইম্বিউ ৮, ১৪৬, স্লফ, ৪৯, ল্যাক ৯৩, এপিস ১১৫, মিউর-এসি ২০৯, নাই-এসি ২১০, ক্টি ২৩৪, এলো ২৭৮, কোলিন ৩৮৮।

ব্দারি (গ্রাভেন)। নাইকো ৪৩, সার্ন ই৭৩। বহিংনাশ (নিজোসিস)। ক্স ১৬০। অন্তি-ক্ষর (কেরিজ) মার্ক ২৬, অরম ২৫৪, এসান্ধ ৪০৫, ক্ষ্য ১৬০। ,
অন্তির অসাভাবিক বিবর্দ্ধন বা ক্ষয় (এক্স-অ্যা-টোসিস) মার্ক ২৬।
অক্সিপুট প্রদাহ (ব্লেক্রোইটিস),আর্জ্জ-নাই ২৫৭, প্রাফ ২৪৮, ষ্টান্দি ৩৫৬
আচিল (ওরার্টস)। ক্ষর ২০৮, থুজা ৩৫২।
আতপ্রধাত —অর্ক্র ঘাত ক্রষ্টব্য।

আমবাত (রিউমেটিজম)। নক্স-ড ৬, পলস ১০, ব্রাই ১৯, এন্ট-কু ২২, চারনা ২৩, সলফ ৫০, ক্যাল-ফস ৫৮, একন ৬৫, রস ৭৪, কালী-মিউর ১১৩, ক্যাল্ট ১৮৮, ডব্ব ৩১৩, ক্যাম্বো ২২৬, সিমি ১৮০, ক্যালমিরা ১৯১, স্থাঙ্গু ২০৩, ফির-ফস ২২৩, ভিরাট-এব ২২৭, কপ্তি ২৩৪, বার্ম ২৬৮, বেঞ্জ-এসি ২৭৩, রোডো ৩১৫, লিডম ৩১৭, ল্যাক-ক্যান ৩২৪, কালী-সল ৩২৭, স্টিক্তা ৩৩৪, হেমে ৩৪১, পেট্রোল ৩৪৮, সার্মা ২৭৩, কলচি ৩৬০, এম-মি ৩৮৪, ফাইটো ৩৯৭, লিথ ৪০৭, লাক্ট এসি ৪১৬।

আমাশর-খূল (গ্যাষ্ট্রাণজিরা)। নক্স-ভ ৬, আস্মা ৬৯, ক্যামো ১২৮, ষ্টান ১৫৩, কুপ ২২৯, আর্জ্জ-নাই ২৫৮, বিসম্প ৩২০।

আমাশর-ক্ষত (গ্যান্ত্রীক অংলসার)। আর্জ্জ-নাই ২৫৮, কালী-বাই ১০৬। আকুল হাড়া (কেলন) সলঙ্ক ৪৯, এপিস ১১৫, ট্যারেন্ট-কি ১২১।

জারক্ত জর (স্থালে টিনা)। রস ৭৬, হাইওস ৮৫, ল্যাক ৯২, এপিস ১১৬, জিক ১৪৮, ল্যাক-ক্যান ৩২৪, এরম-ট্রি ৩৩৭, এম-কা ৩৮২, ত্রাই ১৯, ফাইটো ৩৯৫।

আকেপ (কনভলসনা, স্প্যাজনস)। ক্যাছ-কা ৫৫, সিলি ৬১, হাইওস ৮৫, ক্যামে। ১২৭, ইপ্নে ১৩৪, সিনি ১৭৯, জেলস ২১৭, ভিরাট-ভি ২২৫, কুপ ২২৯, সিকিউ ২৩০, কট ২৩২, ম্যাগ-নি ২৯৫, ম্যাগ ক্ষ ২৯৬, সিনা ৩১১, ইপুসা ৩৮৫, মন ৪০০, মেলিল ৪০২।

इंखविष (हार्शीय)। जिलि ১৭১।

উপর বেদনা (কলিক)। পলস ১০, লাইকো ৪৫, ক্যামো ১২৬, ককিউ ১৪০, প্লছ ২৬৪, মাাগ-কা ২৯০, মাাগ-কস ২৯৬, ডল্ক ৩১৩, কলোস ৩৪৪, ষ্ট্রান ১৫৩, ষ্টাফি ৩৫৫, মেলিল ৪০২, ক্যাষ্টো ৪০৪, কোলিন ৩৮৮, ডাইরস ৪১৭।

উন্মাদ (ইনগৈনিটি)। প্লাট ১৫৪, কালী-স্থোম ৪০৩, হাইওস ৮৪, ভিরাট-এল ২২৬, মেলিল ৪০১।

উপৰাত (ইশ্বরিন)। বিভ ৩১৯, আর্থ ৩০৮, ৩৪০, ট্রাফ ৩৫৬, হাইপারি ৪১৬, রুটা ৪১৬, ক্যাবেও ৪১৬, সল-এসি ২১৩,রস ৭৫,ক্যাল-ফস ৫৮, সিক্ষ ৫৮,৩৫৭।

উপদংশ (সিদিশিস) মার্ক ২৭, মার্ক-প্রটো ৩০, কালী আইওড ১১০, নাই-এসি ২১০। করিন উপদংশ ত্রপ্তব্য।

্ৰিপক্তি (এপথি) নাই-এসি ২১০, সন-এসি ২১২, বোরাক্স ৩৬৩, মার্ক ২৪। ক্লেক্সেমা। ইপি ১৯৫। ওলাউঠা (কংলর।) সিকে ১৫৬, ভিরাট এব ২২৬, কুপ ২২৯, পড়ো ২৭৫, ব্রাক্ত ৩৫০।

ওলাউঠা, মৃহ (কলেরা মর্কাস) এণ্ট-টা ১৯৯, কুপ ২২৯।

ওগাউঠা শিশুর (কলেরা ইনফ্যান্টর্ম) পলস ১০, ক্যাল-অষ্ট ৫৫, সিপি ১৭০, দিকে ৪৭৬, ইপি ১৯৪, এন্ট-টা ১৯৯, আইরিস ২০১, ভিরাট-এব ২২৬, কুপ ২২৯, গ্রাফ ২৪৭, ক্রিরোক ৩২২, ক্যান্ফ ৩৫০, সোরি ২৫২, আর্জ্জ নাই ২৫৮, গ্রাট-মি ২৮৯, নক্স-ম ৩০৩, বিসম্বর্থ ৩২০, ইথুসা ৩৮৫, জালাপা ৩৮৬, ফাইটো ৩৯৬, ক্যার্ম-ক্স ২৫৮, পড়ো ২৭৫।

७विश्वत्रज खत (ट्रिक्लात) नाक २०।.

কর্ক টিকা (ক্যানসার) কার্বো-ভে ৩৮, ন্যাক ৯৪, এপিস ১১৫, কোন ১৪৩, ফস ১৬০ সিপি ১৬৮,কার্বো এন ২১৪,বিসম্থ ৩২১, ক্রিরোজ ৩২২,এনাক ৩২৯।

কচ্ছু, পাঁচড়া (ইচেস) সিপি ১৭১, কণ্ট ২০৭, সোরি ২৫১, রুমেক্স ৩৩৬।

কটিরাত (শম্বেপো) রস ৭৫।

কৃঠিন উপদংশ (খ্রান্থার) মার্ক প্রটো ৩ ।

কদর, কড়া (করণ্স) এণ্ট-ক্রড ২২।

कर्गरवमना (उहारनिक्षत्रा) कारमा ১२৮।

বর্ণস্রাব (ওটোরিয়া) বোরাক্স ০৬৪, টেলু ৪১৫।

कांग (कःक) बाहे २७, वक्ट-क्छ २२, तम १९, गांक २६, ग्रांका २৮, कांगी-का २०२, कांगी-वाहे २०१, कांगी-आहे ७७ २०२, कांगी-पारे २०१, हिंगिक २३६, ग्रांक्र २०२, कम-वित्र २०१,किं २०६, ८०ग २७१, वांक्र हेणे २०७, आहे ७७ ००५, कांगी-मग ५२१, हिंगो ००७, त्वांक्र ००४, हेंछें ००७, त्वांक्र ००५, केंप्र १००५, कांगी-मग ५२१, हेंछेंख्य ०२०, बहु। ८०६, क्रेंगा ४०५, त्मांक्र ०५५, हेंछेंख्य ०२०, बहु। ८०६, क्रेंगा ४०५, त्मांक्र ०५०, कांक्र ००६।

কোথ (গ্যাংগ্রীণ) আস ৭১, সিকেলি ১৭৬।

ক্সমি (ওরারমস) বেল ৮০, সিকিউ ২৩০, সিনা ৩৯০, টিউক্রি-৪১৪।

কোষ্ঠবদ্ধ (কনষ্টিপেশন) নক্স-ভ ৪, ব্লাই ১৮, এণ্ট-ক্ৰু ২১, লাইকো ৪৩, সিলি ৬০, ল্যাক ৯৩, সেলি ১৫৬, ফস ১৬২, ভিরাট-এব ২২৬, ক্ট ২৩৪, প্রাফ ২৪৮, এলো ২৭৮, স্থাট-মি ২৮৮, ম্যাগ-মি ২৯৪, এল্মিনা ৩৩১, হাইছাট ৩৪৯, থুজা ৩৫৩, এম-মি ৩৮৪, কোলিন ৩৮৮, এনাক ৩২৯, গ্লম্ম ২৬৪, সিলি ১৯০।

थझो-जारकन सहैवा।

গণ্ডমালা (ক্রফিউলা) সলফ ৪৭, কালী-আইওড ১১০, ব্যারাইটা ৩০৫, আইওড ৩০৮।

গর্ভপ্রার (এবরশন) একন ৬৫, কৃষ্ণি ১৩১, ছাইবার ১৭৪, ভাবি ১৮০,১৮১। গ্ল-গণ্ড (গর্টর) আইওড ৩০৮। গলা-বেদনা (ফ্যারিঞ্চাইটিস) ইস্কিউ১৪৭; আর্চ্জ-না ২৫৯ ৷ ' গুদ-ভ্রংশ (প্রল্যাপদস এনাই) ইয়ে ১৩৬, মিউর-এসি ২০৯. পড়ো ২৭৬, রুটা ৩১৬, সিপি ১৬৮।

খন-কত, খন দারী (ফিনার এনাই) গ্রাফ ২৪৮, ক্লাট-নি ২৮৮, নাই এসি

230, 266 1

শুকাবায়ু (হিষ্টিরিয়া) প্রকাস ১০, ট্যারেণ্ট ১২০, ইথ্নে ১৩৩, ১৩৪, প্লাটিন ১৫৫, সিমি ১৭৯, ম্যাগ-মি ২৯৫, নক্স-ম ৩০৪, ক্রোক ৩৬১, মন্ক ৪০৪।

শুক্ষার কণ্ডুরন (প্ররাইটঃস) সিপি ১৭১, ট্যারেণ্ট ১২•।

গ্রন্থির রোগ (ম্যান্ডিউলার টাবলস) রস ৭৬ ৷

चर्च (त्नारवि) भनन ১७, कानी-वाहेश ১०৯, मार्क २६।

ह्वक (कः क्र) क्र >७०।

জরার্ নির্গমন (প্রায়াপ সম ইউটিরাই) মিপি ১৬৭, মিউরেক্স ১৭১, লিল-টিগ ১৭২, জর-মেট ২৫১, নক্স-ভ ২৭৭, ক্রাট-মি ২৮৯, বেঞ্জ-এসি ২৭০, পড়ো ২৭৭, এলো ২৭৯, ক্রাট-মি ২৮৮, হেলোন ১৮১, রস ২৭৭।

জরায়ু হইতে অতিরিক্ত রক্তপ্রাব (মিটোরেজিরা) ক্যামো ১২৮, প্লাট ১৫৫, সিকে ১৭৫, কলোক ১৭৭, সিমি ১৭৯, স্থাবি ১৮০।

জর, আমাশরিক (গ্যাম্রিককিভার) এণ্ট-ক্র ২১।

" সবিরাম (ইন্টারমিটেন্টকিভার) এন্ট-ক্র্ইস, চারনা ৩০, আস ১৮, রস ৭৪, এপিস ১১৬, জেলস ২১৯. নক্স-ড ১৯৭, সাইমে ১২০, ইগ্নে ১৩৭, ইপি ১৯৭, এন্ট-টা ১৯৯, ক্যাপ্স ৩৬৭, ভিরাট-এ ২২৭,ফির ২৬২,পড়ো ২৭৭, ক্লাট-মি ২৮৬, ইউপ-পার্কেণ ৩৬৫।

" প্রাণাহিক (ইনক্লামেটরি ফিভার) নক্স-ভ ৬, একন ৬০, ৬৫, ক্যামো ১২৪, কির-ক্স ২২২।

" হতিকা (পিউরার পারন ফিভার) কালী-কা ১০১। ন

" সারিপাতিক (টাইকরেড ফিভার) কার্কো ডে ৩৭,লাইকো ৪৫, জার্স ৬৮, রস ৭৪, বাই ৭৪, হাইওস ৮৪, ল্যাকু ৯১, ৯২, জিল্ক ১৫০, সেলেন ১৫৬, ফ্স ১৫৯, ক্স এসি ২০৪, মিউর-এসি ২০৮, জ্লেস ২১৯,ব্যাপ্ট ২২১,ভিরাট এ ২২৭, টেরেব ২৭০, গুপি, ৩০০,নক্স-ম ৩০২, ৩০৩, সিন্না ৩১১, এরম টা ৩০৭, জার্প ৩০৯ মেলিল ৪০১।

"পীত (ইরালো ফিভার) ক্রোটাল ১৯।

"বারক-ন্মারক বর এইবা।

"ध्यि शक्ष-ध्यि शक् खत्र प्रहेगा।

विज्ञीक-श्रामां (किंपिविज्ञाः) मार्क-गावन २৮, मार्क-श्राणे २৯, मार्हेरका ४४, तम १७, गाकि २२, जाका २४, अभिन ১১६,हेरच २०६, खाम ७५३, काहेरणे २२५५ (काणिन २२।

ढेकात्—चारकल जहेवा ।

ভিমাশরের রোগ (ভিজিজেস অব ওভেরি) প্লাট ১৫৫, গটো ২৭৭।

তাণ্ডব (কোরিয়া) টপ্লরেণ্ট ১২০, ক্রোক ৩৬২, ইয়ে ৩৬২, কট ২৩২, এগার ৪০৬, কুপ ২৩০।

ভান্তব অর্মাদ (ফাইব্রয়েডটিউমার) ফ্রস ১৬০।

তালু-মূল-প্রদাহ (টন্সিলাইটিস) মার্ক ২৫, ২৪২, লাইকো ৪৪, ল্যাক ৯২, কালী-মি ১১৩, ইয়ে ১৩৫, হিপার ২৪২, বেশ্ব-এসি ২৭২, ব্যারাইটা ৩০৬, ডল্ক ৩১৩, ল্যাক-ক্যান ৩২৫, ২৪২, ফাইটো ৩৯৫, বেল ২৪২, মার্ক-প্রোটো ২৪২।

দড়কা---আকেপ জ্ৰষ্টব্য।

पक - हेस विष सहेवा।

मञ्च-त्वमना (টুপেক) शनम ১৩, এণ্ট-ক্ ২৩, क्रांत्मा ১২৬, क्रि ১৩১, म्यांग-का २৯৫।

দহস্তান্তেদ (ডেন্টিশন) ক্যাপ্ত-কা ৫৫, সিলি ৬০, ক্যামো ১২৫, জিল্প ১৫০, পড়ো ২৭৫, ক্রিয়োজ ৩২২, রিউম ৩৮৭, ফাইটো ৩৯৬।

ছৰ্ব্যুগতা (ডেবিলিটি) চায়না ৩১, ল্যাক ৯৬, জিন্ধ ১৪৮, সেলেন, হেলোন ১৮১, পিক-এসি ২১৩, কাৰ্বো-এন ২১৪, জেলদ ২১৬, সোরি ২৫২, আর্জ নাই ২৫৭।

षृष्टि कोर्जना (अघितानिया) कांग्रे-मि २५¢, क्रांग ७১७।

श्वबंखन (हेल्लांटिन) नाहेरका ८०, कम ১७०, लिक-अनि २১८।

ধুম রোগ (পার্পিউরা) লেড ৩১৯, ফদ ১৫৯, দল-এসি ২১২, টেরেব ২৭০। নাকড়া, নাসার্কাদ (পলিপান) ক্যান্ধ-অষ্ট ৫৪, টিউক ৪১৪।

নাগিকা হইতে রক্তপ্রাব (এপিসট্যাক্সিস) ব্রাই ১৯, ক্যাক্ট ১৮৯, আর্ব ৩৪০, এম-কা ৩৮৩, মেলিল ৪০১, কোটাল ৯৯।

नीत्रक्का (এनिश्रित्रा) कानी-का ১०১, दिंगीन, ১৮১, कित्र २७०, कित्र-कन . २১०, क्रांक-मि २৮৪, क्रांक् कन ६१, लगन २७১, कार्त्सा-ए७ २७১, नाहेद्ध २७১, कन ১৫৯।

নীল-রোগ (সায়েনোসিস্) কার্ক্টো-ভেজ ৩৯, এণ্ট-টা ৩৯, ডিজি ১৮৭, লয়ে ৪১৫।

देनभवर्ष (नाइहिटमादबहे) क्यांब-का ee।

পক্ষাঘাত (প্যারালিসিস) প্লঘ ৩৫, ন্যাক ৯৬, কোন ১৪২, ফ্ল ১৯৯, সিকে ১৭৬, জেনস ২১৬, কট ২৩২, আর্জনাই ২৫৯, প্লঘ ২৬৫, ওপি ৩০০,৩০১।

পাণ্ডু (জ'ণ্ডিস) একন ৬৫, ক্রোটাল ৯৯, ডিজি ১৮৬, প্রস্থ ২৬৫, চেল ২৬৭, অর-মি ২৬৭, পড়ো ২৭৭, চারনা ৩৪।

পানা (একজিমা) সলফ ৎ১, ক্যাব-কা ৫৬, আস ৬৮, ৭১, রস ৭৬, সিকিউ ২০১,কট ২০৭,গ্রাফ ২৪৭, ক্রোটন ২৮০, স্থাট-মি ২৮০, পেট্রোল ৩৪৭,ট্রাক্ত৫৬১ পাৰাণ-পদ ভ (মংম্পদ) পলস ১৩।

পারদ্বারা বিষাক্ততা (মারকিউরির্যাল পরেজনিং) নাই-এসি ৩৪, হিপার ০৪, কালী-আইও ৩৪।

পিত্তশিলা (গলষ্টোন) চেল ২৬৭।

পৃষ্ঠ বেদনা (ব্যাক্ এক) নক্স-ভ ৭, কালী-কা ১০২, টাারেণ্ট ১২০, ইন্ধিউ ১৪৬, জিল্ক ১৪৯, সিমি ১৮০, বার্ষ্বে ২৬৮, ষ্ট্যাক ৩৫৬, এগার ৪০৬।

প্রতিশ্রার (ক্যাটার) পলস ১১, মার্ক ২৬, লাইকো ৪৪, আস ৬৯,কালী-বাই ১০৬, ইম্বিউ ১৪৭, সিপি ১৬৯, হিপ ২৪০, অরম ২৫৪, স্থাট-কা ২৯২, কালীসল ৩২৭, ফুস ১৬১, এলু ৩৩২, ষ্টিক্টা ৩৩৩, এম-কা ৩৮২, সেপা ৩৯২, স্থাম্ব ৪০৭।

পৃষ্ঠবংশের কুজতা (ম্পাইন্সাল কার্ডেচার) ক্যান্ধ- কা ৫৪।

প্রদর (লিউকোরিরা) পলন ১১, নার্ক ২৭, চারনা ৩১, কালী-বাই ১০৭ ক্লিউ ১৪১, ইস্কিউ ১৪৬, ষ্ট্রান ১৫২, নিপি ২৬৮, স্থাবি ১৮১, সোরি ২৫২, আইও ৩০৮, ক্রিয়োজ, ৩২২, এলু ৩০১, হাইজ্রাষ্ট ৩৪৯, বোরাক্স ৫৩৬৪, এসাফ ৪০৪।

প্রমেছ (গনোরিরা) পশস ১১,১৩, মার্ক-কর ২৮, সিপি ১৬৮, স্থাবি ১৮১, ক্যান-স্থাট ২৭১, ক্যাট-সল ২৮২, ফ্রাট-সি ২৮৯, থুজা ৩৫২, ক্যাপ্স ৩৬৮, ক্লিমে ৩৮৯, কোপাইজা ৩৯০, কিউবেব ৩৯১, পেট্রোস ৩৯১, কালী-আই ২৭১, পলস ৩৯১।

প্রাষ্টের পীড়া (প্রাষ্টেটিক ভিবিস) বেঞ্জ-এসি ২৭২, প্রাক্ত ৩৫৬, চিমা ৩৭১।

প্রসব-বেদনা (লেবার পেইন্স) নক্স-ভ ৫, পলস ১৩, ক্যামো ১২৬ ব

क्रक्त श्रामं (निष्टियानिया) यार्क २७, कार्त्सा-ए७ ००, नाहेरका ८६, धकन ७६, जार्न ७०, तम १६, हाइक्षित्र ৮६, नाम ०२, कानी-का २०२, २००, कानी-का ३०, २००, कानि-का ३०, २००, हिनक २०६, धनि २००, छान, २०२, किन्न-क्ष्म २२०, छनि ०००, छिन्नाहे-छि २२०, छिन्नाहे- ब २२१, ८६न २०६, छोहे-मन् २४२।

क्रक्र थालांट (अ,तांटेंटिंग) बांटे ४१; मार्क २७, এकन ७८, कांग १०, कांगी-का ১०२, ১०৩, कम ১७৪, বোরার ৩৬৪, ছুইলা ৪০৮, সলফ ৫०।

বধিরতা (ডেফর্নেস) কালী-মি ১১৩, আর্প ৩৫ মার্ক-ডল ১১৩, ফ্স ১৬১। বমন (ভারটিং) আর্স ৬৯, কালী-বাই ১০৬, ফ্স ১৬২, সিপি ১৭০, ইপিক ১৯০, ১৯৪, এণ্ট-টা ১৯৯, আইরিস ২০১, ভিরাট-ভি ২২৫, কুপ ২২৯, ফির ২৬২, বিসম্ব ৩২০, ক্রিরোজ ৩২২, ৩২৩, কল্টি ৩৫৮, ইপু ৩৮৫, ক্যাক্সকা ৫৫।

বসন্ত (ভেরিওলা) রস ৭৬, ল্যাক ৯৮। বসার্ব্ব দ (ওয়েনস) গ্রাফ ২৪৮। বহুপাঁধ।—নাকড়া তাইব্য। বছবাপী প্রতিখার (ইনক্নেমা) ইউপ-পাফ ৩৮৫, কট বৃ০৮, রস ৩৩৬। বহুমূত্র (ডারেবিটিন) স্থাট-মি ২৮৮, শাক্তি-এমি ৪১৬।

वंकः (भाष (र्इट्रेप्डा (श्रांत्राञ्च) कानी-का >०२।

বাধক (ডিসম্মেনোরিরা) প্রদা ১২, ক্যামে। ১২৮, ক্ষি ১৩১, ক্ষিউ ১৪০, ভাইবার্ব ১৭৪, কলোফ ১৭০, কুপ ২২৯, ম্যাগ-ফ ২৯৬।

বালাস্থিবিকৃতি (রেকাইটিস) ক্যাত্ম-অষ্ট ৫৪।

বায়ুখলী-ভূপ প্রদাহ (ব্রন্ধাইটিস) মার্ক ২৬, কার্কো-ভে ৩৯, কালী-বাই ১০৭, ক্যান্থ ১১৮, ক্রাস ১২৩, ষ্ট্যান ১২২, ফস ১৬৩, এণ্ট-টা ১৯৯, স্থান্থ ২০৩, বিভরাট ২২৭, হিপার ২১১, হাইড্রাষ্ট ৩৪৯, ক্যাম্ফ ৩৫১, ইউপ-পার্ফ ৩৬৪, স্পঞ্জ ৩৬৯, ক্যাম্প ৩৬৮।

वानारक्तर।--वारक्तर प्रष्टेवा।

বিদর্প (ইরিসিপেলাস) রস ৭৬, ল্যাক ৯৮, এপিস ১১৬, ক্যান্থ ১১৮, 'এম-কা ৩৮৩, ভিরাট-ভি ২২৫, গ্রাফ ২৪৭।

* ত্রণ-শোথ (এবসেন) মার্ক ২৬, ট্যারণ্ট-কি ১২৯, হিপার ২৪২, গ্রাক ৪৮। ত্রাইটাথ্য রোপ (ত্রাইটন ডিজিন) কাণী-আইও ১১০ ক্যান্ত-স ২৪৫, কন্সচি ৩৫৯. মার্ক-কর ২৮।

বৃক্কক রোগ (কিন্ডনি ট্রাবলস) বার্ক ২৬৮, টেরেব ২৭০, বেঞ্জ-এসি ২৭২। ু মন্তকের প্রতিশ্রার।—প্রতিশ্রার স্কষ্টব্য।

মন্তকোদক (হাইড্রোসিকেনাস) ক্যান্ধ-কা ৫৫, ক্যান্ধদস ৫৮, এপ্রিস ১১৫, ইপি ১৯৪, আর্জনাই ২৫৮, হেন ২২৮।

मिछिक ७ পृष्ठेवरनीय मञ्जाब श्रामार (मारेनारेपिम) यम १८।

ৰম্ভিক বিল্পীয় প্ৰদাহ (মিনিঞাইটিস) ব্ৰাই ১৭, লাইকো ৪৫, এপিস ১১৫, হেল ২২৮, কুপ ২২৯, াসকিউ ২৩০, আৰ্প এ৪:৯, শ্বম-কা ৩৮২।

मूर्वत्र व्यतीह (हेरमणे हेणित) नाह-वित २>०।

मृब-कृष्ट (हे)क्रिति) ८ दित्र २१०।

बृद्धानंत्र श्रातं (त्रिष्ठोरेंगि) कहे ३०६, िम ७१५, रकूरे ७१२, एक ७১८। बृद्धानंत्री (প্রাডেন) नार्टेका ८०, नार्ना २१०।

মেদ রোগ (ওবিসিটি) ক্যান্ত-কা ৫৩, গ্রাক ২৪৬।

यक्रत्यांग (निভांत ভिक्रिक्त व्यव)। नज्ज-छ १, नाहेरका ८७, (हन २७५० मार्गन-मि २२६।

যক্ষা (থাইসিদ) প্ৰদ ১২, ক্যান্ত-কা ৫৫, কালী-কা ১০২, কালী-বা ১০৭, ক্ষ ১৬৪, ক্ষ্য-এদি ২০৭, হিপার ২৪১, চেল ২৬৭, ক্সাট-স্ল ২৮২, মার্টস ৪০৯, ষ্ট্যান ১৫২, আইওড ৩০৮।

রস্তত্ত্বাব (হিমরেজ) পলস ১২, ব্রাই ১৯, এণ্ট-কু ২৩, চারনা ৩১; ক্রোটাল ৯৯, ফস ১৬০, ১৬৩, সিকেল ১৭৫, ইরিজারণ ১৮১, টি নিরম ১৮১, মিলিকো১৮১, ক্যাক্ট ১৮৯, ইপি ১৯৬, মিউর-এসি ২০৮, নাই-এসি ২১১, স্ন-এসি ২১২, ফির-ফস ২২২, ফির ২৬২, টেরেব ২৭০, ক্রিয়োজ ৩২২, এলুমি ৩৩১, হেমে ৩৪২, ক্রোক ৩৬১।

त्रकािकात (जि.नि.) नक्ष-छ ८, मार्क-कत २৮, तम १६, कािनी-वार्ट >०१, कत्र >५२, नार्ट-अभि २२२, किंद्र कम २२०, अला २१४, छद ०२४, लिएका ०४४, हे।क ०८८, कािक ०८८, कािक ०७४, मार्क २७।

রজ: বিল্পু (মেনসেন সংপ্রেসভ) ব্রাই ১৯, এণ্ট-ক্রু ২৩, একন ৬৫, ভিরাট-এব ২২৬।

রজঃ নিবৃত্তি 'কাল (ক্লাইম্যাকটেরিক) নক্স-ভ ৫, ল্যাক ৯৪, কালী-কা ১০১, সিমি ১৭৯, স্থাস্থু ২০৩, সল-এসি ২১৩, শ্লন ৪০০।

শিরংপীড়া (হেডেক) নক্স-ভ ৭, পলস ১৩, ব্রাই ১৯; এণ্ট-কু ২৩, ক্যান্ধ কস ৫৮, হেল ৪৫, সিলি ৬১, বেল ৮১, ল্যাক ৯০, কালী-বাই ১০৭, ককি ১৩১, ইশ্লে ১৩৪, ককিউ ১০৯, সিপি ১৬৯, স্পিজি ১৯১, ইপি ১৯৪, আইরিস ২০১, স্থান্দ ২০২, ফ্স-এসি ২০৫, পিক-এসি ২১৩, সার্সা ২৭৪, জেলস ২১৮, আর্জননাই ২৫৬, বেঞ্জ-এসি ২৭২, স্থাট-মি ২৮৪, ২৮৫।

শিরোঘূর্ণন (ভার্টিগো) পলস ১৩, থেরেড ১২২, ককিউ ১৩৮, কোন ১৪২, খেলস ২১৮, কস ১৬১, আর্জ্জ-নাই ২৫৬, ত্যাট কা ২৯১, পোটো ৩৪৭।

শীতপিত্ত (আটিকেরিয়া) রুমেক্স ৩০৬, স্তাট-মি ২৯১, এপিস্ফু হিপার ২৯১ ক্যান্ত-কা ২৯।

শীতক্ষোট (চিশব্লেন) পেট্রোল ৩৪৭, এগার ৪০৬। শুক্রস্রাব (সেমিস্তাল এমিসজ) সেলেন ১৫৬।

শোধ (ইডিষা) কালী-আইও ১১১, ফস ১৫৯, এপিস ১১৫, কালী-কা ১০২, ক্যাক্ট ১৮৯।

শোধ (জ্বণসি) আস্থিস, কালী-কা ১০২, এপিস ১১৬, ডিজি ১৮৭, হেলি ২২৮, হিপ ২৪১, বেশ্ব-এসি ২৭২, কলচি ৩৫৯, সোরি ২৫১।

मृत ।-- छेर्षेत्र दबना केंद्रेवा ।

स्रोत-कात (अक्रमा) कार्स्सा-एक ०१, कार्त ७৯, न्यांक ৯৫, कानी-का ১००, कानी-वार्ह ১०१, छद ०১৪, छाषू ४०१, अफे-छ। २,००, हिल २४०, हेलि ১৯৫, न्यांक-तन २৮२, खिद्रांक- ४२०।

সজ্বতি, বিকম্পন (কঙ্কশ্বন) সিকিউ ২৩ ।

সংস্থাস, সর্যান্থ (এপোপ্লেক্সি) কুপ ২২৯, ওপি ৩০০, ব্যারাইটা ৩০১, আর্প.৩৪০, শ্লন ৩৯৯।

সর্দিগর্ন্দি।—অর্কাধাত জ্ঞষ্টব্য।

मननाज निर्ममन् ।--- भूमसः म जिहेरा ।

ताबा।-वारे ১৮, मेम्स ४१, ताबि २८১, कहे २०१, शांक २८१।

ন্তন্-প্রদাহ (ম্যাষ্টাইটিন°) বাই ১৯, জোটন ২৮০, ক্লাইটো ৩৯৬, ন্যা ক-ক্যান ৩২৬।

नायुन्न (निष्ठितानिनित्र।) कार्या ১२७, किक ५००, होन ১৫०, निषि ১१৯, न्निनि ১৯১, कार्नित्र। ১৯১, ज्वानि १२०, कहे २०५, नार्ना २१७, यानि क २३७, करनान ७८८, त्यक ४८८।

स्फिटिक (राजनम) मनक ३৯, दिन ৮७, न्यांक ৯৮, ट्यांदिन्टि-कि २२১, मॉर्क २७, हिन्न ১৪२।

পর্ম (কুপ) কালী-বাই ১০৬, ফস ১৫৯, হিপ ২৪১, আইওড ৩০৮, বোম ৩০৯, স্পান্ধ ৬৬৯, একন ৬৫, ল্যাক ৯৫।

স্বরতক (হোসনেস) সেলেন ১৫৬, ক্স ১৬৩, কণ্ঠ ২৩৫, এরম্-টি ৩৩৭, কার্মো-ডে ৩৯, ইউপ-পার্ম ৩৬৬, ম্পপ্ল ৩৭০।

সর্বন্ধ প্রণাহ (ন্যারিঞ্জাইটিস) কট ২৩৫, ছিপার ২৪১, স্পঞ্চ ৩৭০, ট্টানু ১৫০, ড্রোস ২৩৫, এরম ৩৩৭।

হরিৎপাপু (ক্লোরোসিস) এলুম ৩৩ । নীরক্ততা দ্রষ্টবা।
হল্লমৈপুন (মাটারবেশন) কোবাণ্ট ৬, ফ্স এদি ২০৫, ২০৬।
হাম (মিজেলস) পলস ১৩, ল্যাক ৯৮, ইউফ্রে ৩৯৩, ব্রাই ১৯, ক্ফি ১৩,
৪জী। ৩৩৪।

ছপ শব্দক কান, (হুণিং কঃফ) ৰুকঃস ১২৩, ইপি ১৯৫, এণ্ট-টা ১৯৯, কুপ ২২৯, সিনা ৩১১, ডোস ৪১০।

হুৰেষ্ট-প্ৰদাহ (পেরি কার্ডাইটিস) ত্রাই ১৭, স্পঞ্চ ৩৭১।

कैंड (बारामार्ग) भगम >>, मिनि ७>, बार्ग ७৮, नाक २४, कानी-वाहे >०४, हिभ २८०, हाहेड्राष्ट्र ७८४, काहेट्টा ०२४।

ক্ষ (মারাসমাস) ক্যাক্-কা ৫৫, ক্যাক্-ফু ৫৮, সল-এসি ২১২, হিপার ২৪০, সাস[্]২৭৪, • এত্রোট ২৭৪, স্থানিকু ২৭৪, আইওড ৩০৮, আর্জ্জ-নাই ২৫৬, ক্যাট-মি ২৮৪, ব্যারাইটা ৩০৫।

কর, অভিরিক্ত ইন্দ্রির সেবা অনিত, পৃষ্ঠ বা কটি বেদনা সংযুক্ত (লোকমোটর এটাক্সিয়া) সিলি ৬১, কোন ১৪১, কুঁষ্ট ২০২, আর্জনাই ২৫৭, এলুমিনা ৩০২। কৌরকণ্ডু (সাইকোনিস) থুকা ২৭, ৩৫২, নাই-এসি ২১১।

ভৈষজ্যরত্ন শেষ খণ্ডের সূচীপত্র।

वि	यय ।			পত্	†
> 1	মন	••• ,	•••	٠	>
21	यखक	•••	•••	•••	9
91	मूभमखन	•••	•••	•••	30
8 3	वृष्टि । ठक्क	•••	•••	•••	>>
c :	स्वन छ दर्न	•••	•••	•••	२७
• 1	নাসিকা	•••	•••	•••	રહ
11	मूथमधा । जनमधा	•••	•••	•••	२२
b 1	তামাশ্র	•••	***	:	U
91	ं डेन त्र	. •••	•••	•••	8•
>• 1	यग्यात । यग	•••	•••	•••	88
>> 1	मृख यद्य	•••	•••	•••	
186	% वनत्त्र	•••	•••	•••	**
201	छो जनमिङ	•••	***	***	69
186	শ্ব শিষ্ম	•••	•••	•••	68
>0	হৃৎপিণ্ড ও নাড়ী	•••	•••	•••	95
701	গ্ৰীবা ও পৃষ্ঠ	•••	•••	•••	98
196	रुख भगामि	• •••	490	•••	94
34 1	নিজা ও স্বপ্ন	•••	•••	•••	64
156	জর, শীত, উত্তাপ	७ पर्य	•••	•••	40
२• ।	ত্ত্	•••	100	• ••	66
२५।	অস্থি	•••	•••	•••	. 50
२२ ।	भेशियन नक्त	•••	•••	•••	28
२७।′	कांत्रण ७ छ्रेनहत्र छ	भग मा वि	••• ′	•••	>00
88	ধাতু 🛭 প্রকৃতি	•••	•••	•••	>•9

হোমিওপ্যাথিক

ভৈষজ্য-রত্ন।

(Regional Leaders)

১। यन।

- অব্নম—অভিশন্ন আশাহীনতা; আত্মহত্যার প্রবৃত্তিবার্য় বিরক্তি; জীবনে
 বিভ্রমা।
- আর্জ্জ-নাই—সর্বাদা ব্যস্ততা; অতি ধীরে ধীরে সমর অতিবাহিত হর, তার্ডাতাঁড়ি হাঁটা আবশুক হর। সকল বিষয়েই ব্যস্ত সমন্ততা। উত্তেজিত
 প্রকৃতি।
- আর্জ-নাই—ভবনাগরে অথবা নাট্যাগরে যাইতে প্রস্তুত হইবার সমর আশর্মা; তথন অতিযার আরম্ভ হর (জেল্স)।
- আস-এল্ব-অৱমাতার বার বার এলকোহল পানের পর শব্দ প্রবণ ও জন্ত দর্শন।
- আস-এল্ব--- অত্যধিক বাতনা ও অন্তির্তা; পুকান স্থানে বির হইরা গ্রাকিতে পারা বার না; একখান হইতে অস্তখ্যনে নড়িতে চড়িতে হর;
 এক শ্বা। হইতে অক্ত শ্বায় বাইতে ইচ্ছা হর।
- আস-এল্ব-মৃত্যুর ভর, একাকী থাকিত্ত্বৈ ভর; * অতিশয় অন্থিরতা ও সম্পূর্ণ অবসমতা।
- ইয়ে শিয়া –ভাল বোধ হইলে মধুর প্রকৃতি; প্রত্যেক মনোভাবে বিরক্তি। ইয়ে শিয়া –মনোভাবের অবিখাত পরিবর্তন; হাত্ত পরিহালের বিমর্বতা ও অক্রমনে পরিবর্তন (নক্স-মন্চেটা)।
- একন —ভর প্রাপ্তির পর বিশেষতঃ ঋতুকালে রক্তঃ লোপ না হর তক্ষরত ব্যবহার।

- **একন**—গড়াগন্থার অথবা প্রস্থতাবস্থার মৃত্যুর দিন পূর্বে বদা ; মৃত্যুর ভর। একি-ক্রেড—চক্রাণোকে উন্নত প্রেমের ভাব।
- এণ্ট-ক্রেড—সবিরাম জর সহকারে অভ্যন্ত বিমর্বতা, ও গোকপূর্ণভার ভাব।
- এণ্ট-ক্রুড—শিশু অন্তের ম্পর্শ বা দৃষ্টি সহ্য করিতে গারে না; বিটবিটে ও চিড্চিড়ে অভাব।
- এপ্ট_টার্ট—শিশু পেগবে চড়িয়া বেড়াইতে চায় কিন্তু কেহ ছুঁইলে, কাঁদে, নাড়ী দেখিতে দেয় না।
- **এনাক**—(১) অতিশয় স্থৃতি-ক্ষীণতা, ভয়ানক শপথ প্রবৃত্তি সহ উদ্মাদ।
 - (২) কুংদিততা, কোপনতা, শাপ দেওয়া ও শপথ করিবার প্রবৃত্তি।
 - (৩) স্বৃতিনাশ।
- এপিস—(১) আকস্থিক তাঁত্র চীৎকার, জাগ্রৎ অধর্ব। নিদ্রিত অবস্থার তীক্ষ চীৎকার ধানি।
- প্রিস্থাম—(১) সম্পূর্ণ চৈতয়পুয়তা, তৎসহ ধীর, সদল খাস; বাহ্ন সংশ্বারে
 জ্ঞানশুয়তা। (২) স্থপ্তি সংয়ুক্ত মন্ততা, যেন ধুম হইতে উহার উৎপত্তি;
 উত্তপ্ত, শুক্ষ ও জালা বিশিষ্ট চকু। (০) ভরপ্রাপ্তির পর ভর সংয়ুক্ততা;
 টক্ষার অথবা মন্তকের উত্তপ্ততা, মুথের চতুর্দিকে স্পাদন। (৪) ভয়-প্রাপ্তির পর ভরপ্রাপ্তির ভরের তথনও বিশ্বমানতা। (৫) প্রলাপ, কথা
 বলা, চকু বিস্তৃতরূপে উন্মীলিত, মুধমগুল লাল ও ফুলা ভুলা।
- কৃষিয়া -(>) বেদনার অসম্তা, ক্ষিপ্তবং করিয়া তোলে। (২) আকস্মিক
 মনোভাব বিশেষতঃ আনন্দের পরবর্ত্তী পীড়া। (১) পরমানন্দ; ভাব
 পূর্ণতা; কার্যোর ক্রততা; তজ্জ্জ্ঞ নিদ্রাহীনতা। (৪) সকল ইন্দ্রিয়েরই
 অধিকতর তীব্রতা; স্ক্র অক্রর সহজ্বে পড়িতে পারা বার না; প্রবণ,
 আমাণ ও আসাদন ও স্পর্শনের তীব্রতা, বিশেষতঃ দৃষ্টিশক্তির প্রবর্তি,
 প্রথম্বতা।
- কলো সিম্ব—(১) কথা বলিতে, উত্তর দিতে, বন্ধুগণের সহিত অথবা কোন ব্যক্তির সহিত সাক্ষাৎ ক্রিতে ভাল লাগে না। (২) ক্রোধ জনিত পীড়া, তৎসহ স্থপা মিশ্রিত কোপ, বিশেষতঃ বমন ও অভিসার।
- কুপ্রম (১) শব্যা-বন্ধ, নিজের হাত অথবা অপরের হাত দংশন সংযুক্ত প্রধাপাবছা।

- ক্যান-ইপ্র--(১) * অভান্ত বিশ্বতি; একটি বাক্য আর্থ করিয়া উহা শের ক্রিবার পূর্বে ভূলিয়া বাওয়া। (২) অপরিমিত হাস্ত; শুমানা করা ও ক্ষতি করা; তৎপরে গ্রুখিত হওয়।
- ক্যানে। মিলা—(১) অত্যন্ত বিরক্তচিন্ততা ও কোপনতা; শিষ্টভাবে উত্তর দিতে পারা যার না; থিট থিটে স্বভাব, অর কথা বলা। (২) বেদনার অভিশন্ত অকুভৃতি; উহা সহু হর না, রোগিণী মনে করে সে উহা সহু করিতে পারে না। (৩) ঘ্যান্ ঘ্যান্ করা, অন্থিরতা; কেবল কোলে করিয়া বেড়াইলে শিশু শাস্ত থাকে, উত্থাতে ভাহার শাস্তি জন্মে বলিয়া বোধ হয়। (৪) শিশু নানা ক্রব্য চার, কিন্তু দিলে সরাইয়া দেয়।
- ক্যাল্ক-কার্ব্ব—(>) নিরাশা পুনরায় আরোগ্য পাইবার ভরষা হীনতা, তৎসহ মৃত্যুভয়, উহাতে দিবারাত্রি বাতনা। (২) ক্ষিপ্ত হইবার ভয় অথবা লোকে রোগিণীকে ক্ষিপ্ত দেখিবে ও ভাবিবে এরূপ আশঙ্কা। (৩) উৎকণ্ঠা, রোমাঞ্চ: সন্ধ্যাকাশ নিকটবর্ত্তী হইবামাত্র ভয়।
- ক্যাল্ক-ফস—রোগের বিষয় ভাবিলে উহার আধিক্যান্তভব। (হেলন, অন্ধ-এসি)।
- কালী-ব্রাম —(১) * স্থৃতি ক্ষীণতা; কথা বলাইবার পূর্বে বলিরা বাইতে হর।

 (২) শিশুদের নৈশভর, তৎসহ চীৎকার; বন্ধবান্ধবদিগকে চিনিতে
 পারা বার না, অথবা তাহাদের হারা সাম্বনা জন্মে না; কথন কথন
 উহার পরে তির্যাগ্ দৃষ্টি জন্মে।
- গ্লনস্থেন—(১) জুপ্রভিভতা, কোণায় আছে রোগী তাহা বলিতে পারেনা, স্থপরিচিত পথ অপরিচিত বলিয়া বোধ হয়।
- চায়না—বিশেষভ: मक्ताकाल ও রাত্তিতে নানাপ্রকার করনা ও মতলব।
- ডক্কেমের।—(১) কোন দ্রব্যের প্রকৃত নান পাওয়া বার না। (২) রাসাহিত না হইরাও তিরস্কার করিবার প্রবৃত্তি। (৩) জিহবার ^৯ কীততা বশতঃ অস্পষ্ট কথা অধ্য অবিরত কথা বলা।
- নক্সভিমিকা—(১) ক্রমাগত মানসিক পরিপ্রমের পরবঁতী পীড়া। (২) অধ্যরন-শীল ব্যক্তিদিগের অবসাদ-বারু, অতিরিক্ত অধিক গৃহে বসিরা থাকা বশতঃ উহার উৎপত্তি, তৎসহ উদরের অনুধ ও কোঠবছ। (৩) অতি-

রিক্ত অকুভৃতি; প্রতি নির্দোষ, কথার বিরক্তি; বংসাদার শব্দে ভীতি, উৎকণ্ঠা ও ক্ষিপ্ততা; অত্যঙ্গ ঔষধ এমন কি উপযোগী ঔ্বধও সহু হয় না।

- নক্স-মক্তেটা—(১) চিস্তা শৃহতা; ধীরে ধীরে চস্তা করা; অন্থির প্রতিজ্ঞতা;
 মনের পরিবর্ত্তন; বিমর্বতা ও বিলাপিতা, সান্থনা দানে বৃদ্ধি ও তৎপরে
 হুৎপিত্তের স্পন্ধন।
- প্লস্—(>) মৃহ, বিনীত ও নমনীয় প্রকৃতি; প্রত্যেক বিষয়েই জন্দন, বিমর্বতা ও নিরাশিতা; প্রত্যেক বিষয়েই অশ্রুপাচে, অশ্রুতাবের জন্তু রোগিণী রোগের দক্ষণ বলিতে পারে না।
- পেট্রোলিয়ম—আর এক ব্যক্তি ভাহার সহিত শরন করিয়া আছে এরপ মনে করা; অথবা এক অঙ্গ হটি হইয়াছে এরপ ভাবা পটাইফরেড অবে ভ্রান্তি) !

প্লাটিনা—অহবার, দন্ত, গর্ব্ব, অক্তান্ত ব্যক্তিকে অবজ্ঞা করা।

প্রান্থম—(১) স্বৃতিহীনতা, কথা বলিবার সময় উপযুক্ত শব্দ পাওয়া যায়না।

ফস-এসি—অতিশয় হর্মলতা, .ও জীবনের কার্ষ্যে উদাসীনতা; অনাবিষ্টতা;

ফসফরাস-একাকী থাকিতে ভর।

- ফোরিক এসিড—(১) সকলের প্রতি এমন কি স্বীয় পরিবারের প্রতি বিরক্তি; গৃহ ইেতে মুক্রবাকারিণীদিগকে সরাইয়া দেওয়া।
- বিসমথ—(>) নির্জ্জনতা সহু হর না, লোকের সঙ্গে থাকিতে ইচ্ছা হর;
 সংসর্গের জন্ত শিশু মাতার হাত ধরিয়া রাখে (ট্রামো)। (২) বাতনা,
 রোগী কথনও বসে, কথনও হাঁটে, কথনও শুইয়া থাকে, তথাপি এক
 স্থানে সেনেককৰ থাকে না।
- বেলেডোনা—(১) কল্পিড বন্ধর ভর, উহা হইতে পলাইরা বাইবার ইচ্ছা।
 বোরোক্স—(১) নিরাভিমুণ গতিতে ভর, তংগহ উৎফটিত মুধাক্সতি; মা বধন
 কোল হইডে নামাইরা শিশুকে শোরার তথন চমকিত হইরা উঠা।
 (২) সামান্ত অসাধারণ শব্দে ভর প্রাপ্তি; উহাতে লক্ষ্য দেওরা ও
 চমক্ষিত হইরা উঠা।

- ব্যাতে শিয়া—(১) দেহ খণ্ড বিখণ্ড ও বিকিপ্ত বোধ কুঁর; শরীর একত্র করিতে গারা বার না বলিয়া রোগিণী ঘুমাইতে পারে না। (২) স্থপ্তি; রোগীকে কিছু ব্লিবার সর্বর সে ঘুমাইরা পড়ে (জরে,)।
- ব্যারাইটা-কার্ব অতিশয় শারীরিক ও * মানসিক হর্মণতা, বৃদ্ধদিগের বালকম।
- বাইরোনিয়া—(১) অভিশর কোপনতা, ক্রোবের প্রবণতা, শীতামুভব, অথবা আরক্ত মুখমশুল ও মন্তকে উত্তাপ। (২) ভবিষ্যৎ সম্বন্ধে উৎকণ্ঠা, , বিশেষতঃ প্রস্থাবস্থার অথবা • তৎপরে, জীবনোপারের অভাব ভাবিয়া ভয়।
- ভিরেট্রম-এল্প—(১) বিশেষতঃ কাপড় কাটিবার ও ছিড়িবার প্রার্থন্ত সংযুক্ত উন্মান, গলম্পট্য ও অল্লীল বাক্য অথবা প্রার্থনা করা ও ধর্ম্ম বিষয়ের কথা বলা সহকারে উন্মান। (২) ঋতু-বিলুপ্তি সহকারে মুক্তি সম্বন্ধে নিরাশা। (৩) অল্লের দোবের কথা বলিবার প্রার্থন্ত অথবা নীরবতা, কিন্ধু উত্তেজিত হইলে গালাগালি দেওয়া ও হুর্কাক্য বলা। (৪) রোগী আপনাকে সমাজে অতি হের মনে করে; অতিশর হুর্ভাগ্য মনে করে।
- সেডোরাইনঃম—(১) অভিশন্ন জন্ততা, কোন কিছু করিবার সময় রোগিণীর . এতই ব্যস্ত সমস্ততা যে উহাতে তাহার শ্রান্তি করে।
- লিলিয়ম—(১) অবিরত ব্যস্তভামূভব, বেন বড়ই প্রয়োজনীয় কর্ম্বর কর্ম করিতে হইবে, কিন্তু উহা সম্পাদ্দে সম্পূর্ণ অসমর্থতা।
- ল্যাকেসিস—(১) রোগিণী আপনাকে অমানসিক প্রভাবে প্রভাবান্থিত মনে করে। (২) অতিশর বিমর্থতা, বিশেষতঃ প্রাতঃকালে জাগরণাস্তে। (৩) বাবদ্কতা; ক্রমাগত এক বিষয় হইতে অস্ত বিষয়ের কথা বলা।
- প্রাক্তিসে থিয়া—(২) সংসর্গ সংক্রান্ত অতিরিক্ত চিন্তা । (২) অত্যন্ত সংস্থারে অতিশর অন্তর্ভূতি, বংসামান্ত কথা অন্তার বোধ হর এবং উহাজে, রোগিণীর অতিশর কট হর। (৩) বিরক্ত চিন্তে দ্রবাদি কেলিয়া দেওরা অথবা সরাইয়া দেওয়া। ° (৪) অপরের অথবা নিজের রুতকার্ব্যে অতিশর কটতা; উহার কল ভাবিয়া হংশ প্রকাশ করা; ভবিয়্যুক্তি বিশ্বরে ক্রুমাগত ভাবনা।

- ষ্ট্রীমোনিয়ন—(১) ঋতুকালে অভিশব বাচালতা, বজে মুধমওঁলের ফীড়তা।
 তংসহ প্রক্রাণাত এবং ব্যাকুলতাপূর্ণ প্রার্থনা। (২) যুবক অথবা
 ব্বতীদিপের এত ভক্তিভাবে অথবা অবিরম্ভ প্রার্থনা, গান বা কথা
 বলা বে ভাহাতে গৃহের সকলেরই সহায়ভূতির উদ্রেক জন্ম।
 (৩) অবিপ্রান্ত কথা বলিবার প্রবৃত্তি।(৪) আলোক ও লোক সংসর্গের
 অন্ত ক্রিপ্ততা; একাকী থাকা সহু করিতে পারা যায় না; হাত ধরিয়া
 রাখিতে বলে। (৫) কুঞ্চিত মুথাক্রতি সহকারে জ্বাগরণ, ধোধ হয়
 বন প্রথম দুষ্ট বস্ত হইতে, রোগী ভর পাইয়াছে।
- স্ল্ফার—(>) বিমর্ব ভাব; ধর্ম বিষয়ের বর্ণনা করা; আত্মার পরিত্রাণের নিমিত্ত ব্যাকুলতা। (২) অত্যস্ত সামান্ত বস্তু ও অসাধারণ আনন্দ মিশ্রিত বিশ্বর কর্মার।
- সিকিউটা—(১) অতাধিক কাতরোক্তি ও আর্ত্তনাদ; াববেচনা শৃত্ত অসক্ত কার্য্য করা; সকল কার্য্যেই অতিশয় প্রচপ্ততা।
- সিনা—(১) বদ নেজাজ; শাস্ত করিতে পারা যায় না। আদর করা ভাল বাসেনা; যাহা দেওয়া যায় তাহাই গ্রহণ করেনা। (বালক-বালিকা)।
- সিপিয়া—(১) কার্ষ্যে অপ্রবৃত্তি; পরিম্বনের প্রতি ওদাশু; সহজে ক্রোধের ও বিরক্তির উদ্রেক; স্থৃতিশক্তির দৌর্মবা; ম্বরায়ুর উপদ্রব।
- সিলিশিয়া-(১) নমনীর চিত্ত; ছর্মল হানর; ব্যাকুলিত ভাব।
- (সারিণম—(১) আশাশ্রতা; আরোগ্য-নৈরাশ্র ; সকল আশা পরিত্যাগ;
 মৃত্যু হইবে বলিয়া মনে করণি
- হারোসারেমাস—(২) সম্যক্রপে জানের লোপ; যে সকল ব্যক্তি নাই
 এবং উপস্থিত নাই তাহাদিগকে, দেখা; দৃষ্টিশক্তি ও শ্রুতিশক্তির
 বিলোপ। (২) শ্রমীক্র খুঁটন সহকারে বিড় বিড় করিরা প্রলাপ বকা।
 (৩) কাম-ব্রির; লক্ষীন্ত্রতা, গাত্রবন্ধ উন্মোচন ও গুপ্তাক প্রদর্শনের
 প্রবৃত্তি। (৪) অনৈচ্ছিক উচ্চ হাস্ত, তৎরহ নির্বোধের ন্তার ভলী;
 ভাক্ষিক কম্পন।

আকৈপিক কম্পন। "

ইপার সলকার—(১) অভিরিক্ত অনুভূতি ও কোপনতা, ক্রত ব্যস্ত সমস্ত
কথা, বাস্ত সমস্ত হইরা পান করা ইজাদি।

<u> এস্তক</u>

অঙ্গের অভিশয় হর্কাণতা সহকারে শিরোঘূর্ণন, এবং

জার্ণিকা—(১) শরীরের শীতলতা সহকারে মন্তক ও মুধমওলের উত্তাপ।
ইট্রেশিয়া—(১) তামাক খাইবার সমন্ন অথবা নস্ত লইলে কিম্বা বেধানে অন্ত্র্ কেহ তামাক খান্ন সেধানে থাকিলে বৃদ্ধি পান্ন এরূপ শিরংপীড়া।
, (২) মন্তকের পশ্চান্তাগে দপ দপকর বেদনা। মূলত্যাগে বেপ দিলে,
ধুমপানে অথবা ধুমের পদ্ধে উহার আভিশ্য। (৩) মন্তকের পার্শ্ব
দিয়া যেন প্রেক্বিদ্ধ হইভেছে এ প্রকার শিরংপীড়া; সেই পার্শ্বে

ইপিকাক—(১) মাথা বেন ঘৃষ্ট হইরাছে এরপ শির:পীড়া; মন্তকের সমস্ত প্রস্থির অভ্যস্তর দিয়া এবং জিহবার মূল পর্যান্ত বেদনা।

এণ্ট-টার্ট - (১) তন্ত্রালুতা সহ শিরোঘুর্ণন।

- PM -

এপিস—(১) শিশুর নিশ্চেষ্টভাবে পড়িরা থাকা; সহসা তীব্র চীৎকার; তির্বাগ্ দৃষ্টি,
দাত কড়মড় করা; বালিশে মন্তক প্রবিষ্ঠ করা; শরীরের অর্দ্ধাংশের
স্পন্দন, অপরার্দ্ধের থঞ্জতা; ঘর্ম্মে মন্তকের সিক্ততা; সুত্তের স্বর্মতা।

প্রমিল-নাইট--(১) মন্তকে ও মুখমগুলে সহসা রক্তের তীব্র প্রধাবন ; তদ্বারা মুখের গভীর আরক্ত রাগ; কখন কখন বৎসামান্ত মনোভাবে অথবা বিরক্ত কালে এই সকল মুখ-রাগের উপস্থিতি।

ক্ষিউলাস—(>) আলাপে, হাস্তে, ক্রন্দনে, বিচরণে, ধ্মপানে, অখারোহণে অথবা কফি পানে মন্তক্তের সমন্ত লক্ষণের উপচর। '(২) প্রচণ্ড শিরঃপীড়া; মন্তকের পশ্চান্তার্গে তর দিয়া বিষ্কান করিতে পারা বার না;
পার্বে শরন করিতে হয়; অত্যর অভিনাক সহ করিতে পারা বার না;
শব্দে বিবমিবাণ্ড বমনের উল্লেক। (৩) বিবমিবা সহসারে মন্তর্জান্ত শিরোব্র্ণনের স্থার, আবেশে আবেশে শিরোব্র্ণন।

ক্ষফি—(১) এক পাৰ্থিক শিরঃপীড়া বোধ হয় বেন মন্তকের মধ্যে প্রেক প্রবিষ্ট হইতেছে; অনাবত বায়ুতে সাতিশব্য। वामायन

ফিতা অশিধিনভাবে

কালী-কার্ব্ব—(১) চুলের অভিশয় শুষ্কতা।

কালী-বাই---(১) বেদনার পূর্ব্বে অন্ধন্তা,বেদনা উপস্থিত হইলে দু:-

- স্ক্রথম—(১) সন্দি-জর সহকারে দম্ভোদগম কট অথবা সক্ষোট রোগ সহকানে বালকবালিকাদিগের মন্তিক্ষের পীড়া। (২) প্রান্তি সহকারে শিরোঘূর্ণন, মন্তকের সন্মুধ দিকে পতনের প্রবণতা; সঞ্চালনে বৃদ্ধি, শস্কনে হাস।,
 - (°) অক্সান্ত যন্ত্ৰ হইতে মস্তকে স্থানবিকল্প (মেটাষ্টেটিস)।
 - কোনারম—(১) শিরোঘূর্ণনের অতিশর উপচর; মাথা ফিরাইলে, শ্ব্যার পাশ ফিরিলে, অথবা শ্বন করিলে উহার বৃদ্ধি। (২) শিরাঘূর্ণন, ধরন-সমন্তে উহার উপচয়, বোধ হয় যেন শ্ব্যা ও গৃহস্থ ক্রব্যাদি মঞ্ডলাকারে ঘূরিতেছে।
 - ক্যামোলা-(১) বস্তকে কেশ-সিক্তকর উষ্ণ বর্ষ।
- ক্যাম্ফর—(১) বৃহৎ মন্তিকে হাতুড়ির আগাতের ন্যায় হৃৎপিণ্ডের স্পন্সনের সমসাময়িক দপদপকর বেদনা।
- ক্যাল্ক-কার্ব্ব—(১) সহসা মাধা উঠাইবার বা ফিরাইবার সমর এমনকি বিশ্রাম-কালেও; অথবা সিঁড়ি বাহিয়া উপরের তলার বা পর্কতের উপর উঠিবার সমর; শিরোহুর্ন। (২) মন্তকের নানাম্বানে আভ্যন্তরিক বা বাহু শীতলতা অমুভব। (৩) করোট-কণ্ডুরন; বালকবালিকার নিদ্রা উপক্রত হইলে অথবা নিদ্রা হইতে ভাগ্রত হইলে মাধা চুলকার।
 (৪) মন্তকের অভিরিক্ত বৃহত্ব; ব্রুমরন্ধ্রের বিমুক্ততা ও প্রভূত দর্ম।
- ক্যান্ত্র-ফস—(১) ব্রশ্বরন্ধ নীর্থকাল পর্যন্ত বিমৃক্ত থাকে, অথবা রুদ্ধ হইবাও পুনরার বিমৃক্ত হর। (২) ব্রহ্মরদ্ধের বিলম্বিত অবরুদ্ধতা, অথবা পুনরার বিমৃক্তি, শিশু মাধা ধাড়া করিয়া রাধিতে পারে না।
- গ্রাফাইটিস—(১) থ মন্তকের পামার মসিন ভারী চিপিটিকা, ভদ্ধারা চুল জড়াইরা বাওরা, স্পর্শে উহাতে ব্যথিততা ও স্পর্শ-বেব। (২) মাধা ধেন অবশ ও মজ্জাপূর্ণ এক্নপ বেদনা।

- প্লনান্ত্রন (১). সর্যোর উত্তাগজনিত তরুণ শিরংপীড়া। ,(২) নির হইতে উপরের দিকে উথিত শিরংপীড়া; মন্তিক বেন তরক্ষতিতে সঞ্চালিত হইতেছে, এরূপ অফুভব। ,(৩) মন্তকের, পূর্ণতা, মন্তকে স্কুল্পষ্ট নাড়ীর স্পন্দন অফুভব; বেদনা সহকারে বা বেদনা ব্যতীত দপদপ।
 (৪) মাথা বাকিতে ভর হয়, উহাতে বেদনা বৃদ্ধি পায় এবং অস্থমান হয় বে মাথা খণ্ড খণ্ড হইয়া পড়িবে।
- চায়না (১) করোটতে স্পর্ণাধিকা; চুল নাড়িলে চুলের মূলে কন্ত পাওয়া শর। (২) রক্ত বা অস্ত কোন শারীরিক রসের ক্ষম্পর্ণতঃ মস্তকে ভীব্র দপদপ। (৩) দৃষ্টির গুরুত্ব ও বিলোপ; মূর্চ্ছ্য ও কর্ণ-নাদ (চায়না)।
 - (৪) মন্তক উপরে নীচে সঞ্চালন করিলে শিরু:পীড়ার উপশম।
- জেল সৈম —(১) ° শিশুদিগের দন্তোন্তেদ কালে মন্তিক্ষের তীত্র রক্ত-সঞ্চয়।
 (২) প্রধানত: মন্তকের পৃষ্ঠভাগে শির:পীড়া, উচ্চ বালিশে মাথা ও
 'কাঁধ রাধিয়া হেলান দিয়া থাকিলে উহার উপশম। (৩) মস্তকের গুরুত্ব, অথবা প্রভূত মৃত্যাবে শির:পীড়ার উপশম।
- জিল্প-নেট হুরাপানে, এমন কি অত্যর পরিমাণে হুরাপানেও শিরংপীড়া। ডলুকেনেরা—(>) প্রাতে জাগিবামাত্র মাথা-ঘোরা, চকুর সমুধে আঁধার ,দেখা, কম্পন ও হুর্বলতা।
- ডিজিটেলিস—অভিধীর নাড়ী সহকারে শিরোবূর্ণন।
- পেরিডিয়ন—বিৰমিষা ও বমন সংযুক্ত শিরোঘূর্ণন ; মাথা নোরাইলে, অত্যন্ত নড়িলে চড়িলে, অথবা চকু বুজিলে উহার আধিকা।
- নক্স-ভ্নিকা-প্রাতে, মানসিক পরিশ্রমে, অনার্ত বায়তে ব্যায়ামে, আহা-রাজে অথবা হুরা বা কমিপানে শিরোলকপের বৃদ্ধি, উষ্ণগৃহে, ও হুন্থির ভাবে বসিয়া থাকিলে অথবা শহন করিয়া থাকিলে উহার হ্রাস বৃ
- ন ক্স-ম(শ্চট।—(>) আহার করিবার সময় শীত্র পরিভৃত্তি জন্মে, একটু অভিরিক্ত আহার করিলেই মাথা ধরে। (২) মন্তকে বেদনাশৃক্ত স্পন্দর্ন, তৎসহ নিজ্ঞা বাইন্ডে ভয়।
- ত্যাট্ৰ-কাৰ্ক-(১) হ্ৰাপান জন্ত অথবা মানগিক পৰিপ্ৰম ব্ৰতঃ, হৰ্ব্যোভাগে

কিংবা,গ্যাদের আলোতে কাম করাতে শিরোমূর্ণন। (২) শর্দিগর্মির গোণ্ফল শ্বরূপ মন্তকের পুরাতন উপদ্রব ও অভ্যান্ত উপদর্গ।

- স্যাট-মিউর-মাধা বেন ফাটিরা প্ডিতেছে এরপ শিরংপীড়া; গ্রীবা ও বক্ষঃস্থলের অভ্যন্তর দিয়া আঘাত বা খোঁচামারাবং বেদনা, তৎসহ মন্তকে উত্তাপ, মুখমগুলের আরক্ততা, গুভুর পূর্বে পরে বা গুভুকালে বিব্যমিষা ও ব্যন, অথবা জ্বাবস্থার শিরংপীড়া, বর্দ্মাবস্থার পরে ক্রমে ক্রমে উহার হ্রাস।
- প্রত্যো ফিলম— (১) দস্তোর্ডেদ কালে কোঁ কোঁ শব্দ সহকারে 'অথবা গ্রীম্ম কালীন অভিসারে মাথা এক পার্শ্ব হইতে অন্ত পার্শ্বে আবর্জিত হওরা।
- প্লেস্টেলা দপ দপ কর প্রচাপক শিরোবেদনা, বাহ্ চাপে ও ক্ষিয়া বাঁধিয়া রাখিলে উপশ্ম।
- পারিস—(১) একগাছি হত্ত বেন অকি গোলকের অভ্যন্তর দিয়া এবং গশ্চাৎ দিকে মন্তিক্ষের মধ্যভাগে কবিয়া আকুট হইতেছে এরূপ অফুভিব।
- পেট্রোলিয়ম—(১) মস্তকের পশ্চাৎ ভাগে সীসের ন্যায় গুরুছ, অধিকস্ত আঘাত ও প্রচাপন।
- প্লাটিনা--(১) মন্তকে ও শঙ্খস্থলে গণ্ডাস্থির যুগবং প্রবর্জন ও স্তনবৃত্তবং প্রবর্জন ও স্তনবৃত্তবং প্রবর্জনে অবশতাহভেব। বোধ হয় বেন মন্ত্রক আকুঞ্চিত অথবা অতিরিক্ত ক্ষিয়া বাধা হইয়াছে।
- ফির্ম—(>) শিরোমূর্ণন, মুথমঞ্ল সহসা আরক্ত ও অগ্নিবং হইয়া উঠে;
 কর্নে শব্দ; হুংকম্প; খাসকুচ্ছু।
- বেলেডোনা—(১) ন সমুধনিকে অবনত হইলে বিবর্দ্ধিত এবং পশ্চাৎ নিকে
 অবনত হইলে উপশমিত নিরংপীড়া (২) মাথা নোরাইবার সমর,
 অথবা ম'থা নোরাইরা উঠিবার সমর শিরোঘূর্ণন। চক্ষে আঁথার দিরা
 অথবা চক্ষুর সমূথে আলোক শিথা দেখিরা বাম নিকে বা পশ্চাৎ নিকে
 পতন। (৩) শিরোঘূর্ণন, অবশীর্থ হইবার, খোড়ার চড়িবার অথবা
 উদ্ধানকৈ দৃষ্টি করিবার পর সমূথ নিকে পতন; বিবমিষা সহকারে
 বাড় হইতে পীঠের মধ্যে শিরোঘূর্ণনের উপ্তিতি। (৪) শথা স্থলের ও

গ্রীবৃা দেশীর (ক্যারটিড) ধননীর লগ লগ; শিরোবূর্ণন, কর্ণে শব্দ, গ্রাদীপ্ত মুখনগুল, প্রসারিত কনীনিকা।

(বারাক্স-(>) ুসিড়ি বাহিয়া নীচে নামিবার সময় শিরোঘূর্ণন।

- ব্রাইওনিয়া—মুখম ওলের বর্দ্মাক্ত অবস্থার শীতন কলে শরীর প্রকাশনে শিরংপীড়া। ঐ দকল হলে অক্সিপুট উন্মোচনে শিরপীড়া বর্দ্ধিত হয়। ভিরেটুম—(১) মন্তকের শিথরের উপর শীতলতা, বোধ হয় যেন এক খণ্ড বর্ষ্ধ স্থাপিত রহিয়াছে।
- নেজেরিয়ম—(১) মন্তকে পুরু কোমল চর্ম্মের স্তায় চিপিটকা, উহার তলে
 পূব সঞ্চিত হয় তত্মারা চুল সংযোজিত হইয়া যায়।
- লাইকোপোডিয়ন—(>) প্রত্যেকবার কাসের আবেশের পর দপদপকর
 শিরংপীড়ান (২) প্রাতঃকালে উঠিবার সময় এবং তৎপরে শিরো-খুর্নন
 ভজ্জ্য রোগীকে পশ্চাৎ ও সম্মুথ দিকে টলিতে হয়। (৩) কোসিবার
 শসময়) উভয় শব্ধস্থল ও বক্ষংস্থল যেন আঘাত ঝশতঃ ভান্ধিয়া বাইতেছে
 এ প্রকার অমূভব।
- ল্যাকডিফোরেটম (১) এমন কি অগির নিকটেও সর্ব্ধ শরীরের অভ্যন্তর দিয়া ত্যারের ভাষ শীতগতা, এবং প্রভৃত মৃত্ত্রাব, সবমন ,শিরঃপীড়া।
- প্রি) বিন্ধান করে অভিনয় বাড়ে। স্থানন্ত করে ক্রমে ক্রমে বাড়িতে বাড়িতে অভিশন্ন বাড়ে। স্থানন্তর ক্রমে ক্রমে কমিয়া বার।
- ষ্টাফিসিগ্রিয়া—কপালে যেন একটা গোলাকার কন্ত্র (বল) দৃচ্রপে স্থাপিত রহিরাহে এ প্রকার অন্তর। মাধা বার্কিলেও উহা বার না। ষ্ট্রামোনিয়ম—(১) বালিশ হইতে মন্তবের আক্রেপিক উৎক্ষেপন। (২)
 - শিরোঘূর্ণন; অন্ধকারে অথবা চকু বৃদ্ধিরা হাঁটিতে পারা বার না; মাতালের স্থার দোলারিত গতি।
- সলফ বি—(১) মন্তর শিবরের উপর উত্তাপ; মুধমগুলে তাপাবেশ, পদ্ধরের শীতগতা। (২) মুর্জাদেশে প্রচাপক বেদনা, বোধ হয় বেন মন্তিকের শিধরের উপর একটা ভারী বন্ধ রহিয়াছে। (২) সপ্তাহে বা ছই সপ্তাহে এক একবার নির্জারিত স্বম্বন শিরংশীভার আক্রমণঃ

- সৃষ্টিক্রেমেন—(১) 'মন্তকের বিশৃত্যলা অথবা আঁথার দৃষ্টি সহকারে শিরোবূর্ণন।
 (২) প্রাভঃকালে উঠিবার অব্যবহিত পরে চকুর সন্মধে দীপ্ত
 শিথা সহকালে প্রচণ্ড শিরংপীড়া।
- সিকিউটা—(১) মন্তিছের সংগাতের ফলে আক্ষেপের আরম্ভ। (২) প্রবন্ধ শিরোবূর্ণন, তজ্জন্ত রোগীর (সমুধদিকে) পতন। (৩) মন্তকের কেশাবৃত অংশে জালাকর উদ্ভেদ (মুধমণ্ডলেও মিন্ধ-ক্রেন্ট) (৪) স্পান্দন, উক্ষেপণ, পশ্চাদিকে মন্তক নিক্ষেপণ প্রভৃতি মন্তকের পুন: পুন: সঞ্চালন; পেশীর প্রবল উৎক্ষেপণ। (৫) মন্তিছের রোগে প্রচণ্ড চীৎকারকরণ।

সিপিয়া—(>) ভন্নানক ধাকার বা উৎক্ষেপে বেদনার উপস্থিতি।

সিলিশিয়া—(>) ঘাড়ের পিঠ হইতে মাধার চাঁদিতে শিরংপীড়ার উপিতি।
(২) শব্দে, মানসিক পরিশ্রমে ও সংঘর্ষে শিরংপীড়ার বৃদ্ধি; কষিরা
বাঁধিরা রাশিলে অথবা বস্ত্র জড়াইরা উষ্ণ করিলে হ্রাস। (৩) ঘর্ম্ম
প্রাবে মাধা ভিলিয়া যায় ; বিশেষতঃ রাত্রিকালে কাপড় জড়াইরা
রাখিলে ভাল বোধ হয়।

সেনেগা—চক্র প্রচাপন ও হর্জনতা সহকারে মস্তকের জড়তা।
সোরিণম—শিরঃণীড়ার সময় কুধা; আহারে উপনম।

স্থাকুইনেরিয়া — সবমন শিরঃপীড়ার মন্তকের গশ্চান্তাগে আরম্ভ, উপরের দিকে প্রসারণ এবং দক্ষিণ চকুক উপরে অবস্থিতি, আলোক ও শর্কে বৃদ্ধি, ছির হইরা শুইরা থাকিলে ও নিদ্রা গেলে অথবা কোন শক্ত বস্তুতে মন্তকে চাপিয়া,রাখিলে হ্রাস।

न्त्रिकिनिया—वर्षः निरतारवहनाः, ग्रंकंगरन, नरम, विरामवजः माथा सामाहरत रवहनात्र युष्कि व्याधिः, अक वा छ्हे हकूत्वे बाकास्ति।

হেলিবোরঃস—শংক্রাহীনতা ; মন্তকের উত্তপ্ততা ও গুরুষ ; বালিশে মন্তক প্রবেশ করা ; শরীরের শীত্সতা।

৩। মুখমগুল।

- আ বিকা-মুখমগুলের শুরু উত্তাপ, তৎসহ নাসিকার, অথবা শরীরের অবশিষ্টাংশের শীতলতা।
- 'ख्याञ মৃতবং পাণ্ডুর মুখমণ্ডল; পাণ্ডুর, পীত, বিক্বত দৃষ্ঠ; স্ফীত, নিমশ্ব, শীতল বর্মাবৃত; হিপোক্রেটিক; সুখমণ্ডল।
- हिट्य मित्र जारात-कारन मुथमक्टन पर्य ।
- ইথুসা—নাসা-পার্য হইতে আরক হইরা মুথের কোণ পর্যান্ত প্রকারিত এক-প্রকার আক্তর্ট অবস্থা এবং তজ্জ্ঞ মুখমগুলের একপ্রকার অর্তিশির উৎকণ্ঠা ও যাতনা ব্যঞ্জক ভাব।
- একন—(১) উঠিবামাত্র আরক্ত মূধমণ্ডল মৃতবং পাণ্ডুর হইয়া উঠে। (২) পঞ্চম

 য়ায়ু-য়্গোর সায়ু শূল, বামপার্শের আক্রান্তি, মূধমণ্ডলের আরক্ততা ও

 উত্তপ্ততা; অন্থিরতা, মানসিক যাতনা ও চিংকার।
- এগার—(১) মুখমগুলের পেশীর ও অক্নিপ্টের স্পদক। (২) আরক্ততা ও কণ্ডুরন; শীত-ক্ষোটের স্থার জালা।
- এণ্ট ক্রেড (১) নাসা-রন্ধু, ও মুথের কোণের বা, কাটা, ও মামজি। (২) গগুৰুরে পুরোৎপত্তিশীল ও দীর্ষকাল স্থায়ী উত্তেদ।
- এণ্ট-টার্ট-(১) মুধমণ্ডলের প্রায় সকল পেনীতেই আক্লেপিক হেচ্কা টান।
 (২) পাণ্ডুর ও নিমগ্ন, অথবা নীলবর্ণ মুধমণ্ডল।
- প্রিস্পিস—(১) মুখনগুলের জলপূর্ণ ক্ষীততা; চকুর পাতা ক্ষীত, আড়াষ্ট বোধ হয়। (২) বিদর্প, মুখনগুল তীব্র আরক্ত ও উত্তপ্ত, অথবা কেবল পাটল, ক্ষীত, ও চিক্লাচ, হয় উহাতে স্পর্শ-বেষ নয় ছলবেখনবং বেছনা।
- প্ররম-টি —মুখের কোণের বাঁ, কাটা, ও ব্যক্তপাত; বে পর্যান্ত রক্তপাত না হর সে পর্যান্ত উহাক্তে অঙ্গুলী প্রাবিষ্ট করণ ও খুটন।
- প্রিপাস্ক্রম—(১) নিয় ৬৪ ও চোরাক নীচে বুলিয়া থাকে। (২) মুখমঞ্জল
 ফুলা-ফুলা, মলিন লাল, ও উত্তর; মুখাক্রতি বিক্রত; নিয় রুয় ও ৬৯°
 . নীচের দিকে বুলিয়া পড়া।

- কষ্টিকম—(২) সমগ্র অর্জাংশের পক্ষাবাতের প্রথম ঔষধের একটা।
- কার্কো-ভেজি-(:) মুধমগুলের অতি পাগুর, ঈষৎ ধুনর পীতবর্ণ; হিপোক্রেটিক মুধমগুল।
- ক্যানো -(১) একগাঁল আরক্ত ও উত্তপ্ত, অন্ত গাল পাণ্ডুর ও শীতল। ;২) আহার বা পানের পর মুখমগুলে বর্ষের উদ্রেক।
- ক্যাম্ফর—(১) সীসবর্ণ, পাণ্ড্র, শীর্ণ পাণ্ড্র ও উৎকণ্ঠিত, বিকৃত, নীলাভ
- গ্রাফ--(১) নুধ্মণ্ডলে মাকড্মার আঁশ থাকার স্তার অফুভব। মুধ্মণ্ডলে, বিশেষতঃ চিবুকে ও মুধ-বিবরের চারিদিকে আর্দ্র পামা (একজিমা)।
- চারনা (১) পাণ্ডুর নিমগ্ন, ফ্লিষ্ট মুখমগুল, নিমগ্ন চক্ষু ও উহার চারিদিকে নীলবর্ণ মগুল। (২) নির্দ্ধারিত সময়ে উপস্থিত, মুখমগুলের ছারু-শূল, অত্যন্ত বেদনা; স্পর্দে ছকের অতিশন্ত অফুভৃতি, প্রধানতঃ অক্ষি-কোটরের নিমস্থ ও হন্নস্থ সায়ুর শাধার বেদনার আক্রমণ।
- **(চলি—(>) মুধমগুলের** বিশেষতঃ কপাল, নাসিকা, গণ্ডম্বর ও চক্ষুর শুভাংশ্বের পীতবর্ণ।
- ক্রেলস —(>) মুখমগুলের স্তর্কতা অহতেব ; ওর্চনম গুরু ও ফাটা, উপরের ওর্চ ক্ষীত ; মুখ-বিবরের চারিদিকে উদ্ভেদ।
- ভল্ক —(>) মুখমগুলের দক্রের বিলোপের পর মুখমগুলের বেদনা, খাদ-কাস।
 প্রাটিনা—(>) মুখমগুলের দক্ষিণ পার্শ্বে শীতলঙা, তুড়তুড়ি ও অবশতা
 অমুভব।
- ফস—(>) মৃথমগুলের, বিশেষতঃ চক্কুর পাতার চারিদিকে জলপূর্ণ স্ফীততা
 (ইডিমা)।
- ফ্রিন্ম—(>) শিরোধ্ণন, কর্ণ-নান, বংগিণ্ডের অভিশন্ন স্পান্দন ও খাস-কট সহকারে সহসা মুখমগুলের অগ্নিরক্তার পারক হইরা উঠা। (২) অভ্যান মনোভাবে আরক্ত মুখমগুলের উৎপত্তি। (৩) ভয়ের ভার পাপুর অথবা হুরিভাভ মুখমগুল; বেদনা ও অক্তান্ত লক্ষণ সহকারে উহার অগ্নির ভার আরক হইরা উঠা।
- বেল—(>) র্ল, ফীত উপরের ওঠ, মাড়ির ফীততা। (২) মুখনওলের

- অ্তিশহ আরক্ততা ও উদ্ভপ্ততা, নর অতিশর পাঞ্রকা, এক পার্শের বা সমগ্রের ফীততা। (৩) শহ্ম-স্থলের (টেম্পোরাল) ও গলদেশের (ক্যারটিজে) ধমনীর দৃশুমান দুপদ্প।
- ব্যা পিট-প্রদীপ্ত, স্তামল, উত্তপ্ত ; হতবৃদ্ধিবৎ মুখভদী সহকারে মলিন আরক্ত ;
 মুখমগুল।
- ভিরাট-৮(১) পাণ্ডুর, নিমগ্ন, শীতল ও হিপোক্রেটক মুখমণ্ডল, এবং স্ক্রাগ্র নাসিকা অথবা ঈষৎনীলবর্ণ মুখমণ্ডুল। (২) মুখমণ্ডুলে, বিশেষতঃ কুপালে শীতল ধর্ম। (৩) শব্যায় শয়ন করিয়া থাকার সময় মুখমণ্ডলেবু, আরক্ততা; উঠিয়া বসিলে পর উহার পাণ্ডুবর্ণ।
- মার্ক—(>) বিশেষতঃ মুখমগুলের অপচ্যমান উত্তের প্রিম্পালন্), উহার
 চারিদিকে নীলাভ-লোহিত মগুল, কগুরুন পরিশ্রতা।
- নেজের,—(>) শিশু অবিরত মুখমওল চুলকার, চুলকাইতে চুলকাইতে উহা রক্তাক্ত হইরা উঠে, রাত্তিতে চুলকানি বাড়ে, মামজিগুলি ছিজিয়া কেলে ও সেই কাঁচা স্থানে স্থল পচামান উদ্ভেদের উৎপত্তি হয়।
- রসটকা—(২) মুখের কোণে ক্ষত ও দন্ত শর্করা (সর্ভিদ); অথবা জ্বনাক্রের চারিদিকে বিদারণ। (২) মুখমগুলে ফোফাকার উদ্ভেদ উহাতে অধিক জালা, টাটানি ও ঝিন্ ঝিন্ করা।
- ষ্ট্র্যামো (১) মুধমগুলের স্ফীততা, রক্তে আরক্ততা।
- স্লাফর-(১), বরোত্রণ, ত্বকে, বিশেষতঃ মুখ্ম গুলে কাল কাল ছিল। (২) অতিশয় আরক্ত ওঠবয়, ওঠবরের উজ্জল আরক্ততা, বোধ হয় বেন ফাটিয়া রক্ত বাহির হুইবে।
- সিকিউটা—(১) চিবুক ও উপরের ওঠের উপর ঈষং শুলু খুসকীর উৎপঞ্জি; উহা হইতে একপ্রকার আর্দ্রতা নিঃসরণ; কথন কথন নাসিকার আক্রান্তি।
- সিনা-(১) ১চকুর চারিদিকে রুগ্ন দৃশ্র সহকারে মুধমগুলের পাপুর্ব।
- সিপিয়া মুখনগুলের পীতবর্ণ চিহ্ন, এবং গগুরুরের উপরিস্থাপের অন্তথ্যত্তে গ • নাসিকার বোড়ার জিনের ক্লার পীতবর্ণ দাগ।

জ্ঞান্সুই—(১) এক বা উভর গালের সীমাক্ষ আরক্ততা। (টাইফুরেডিৎ নিউ-মোনিরার) গওবরের সীস (লিভিড**্) বর্ণ**।

স্পি জি স্থমগুণের বামপার্ষিক সায়ু-শূল; ছেনন, সঞ্চরণ ও জ্ঞানের স্তার বেদনা, বিশেষতঃ গালের অন্থিতে, নীচের চেরােলে, জর কাছে ও চক্ষের গোলার উহার অবস্থিতি; প্রাতঃকাল হইতে সন্ধ্যা পর্যন্ত নিরমিতরণে স্থিতি। মধ্যাক্ষকালে, শব্দ ও সঞ্চলনের বৃদ্ধি প্রাপ্তি।

হিপার মূৰ্মগুলে, ওঠে, চোরালে, অথবা বাড়ে ক্ষেটক বা অপচ্যমান উত্তেদ; * স্পর্শে উহাতে অতিশয় বেদনা।

৪। দৃষ্য ও চকু।

অর-নেট— অর্দ্ধ দৃষ্টি, দৃষ্ট ক্লেত্রের উপরার্দ্ধ কোন কাল বস্তু ধারা আর্ত বোধ হর, নিয়ার্দ্ধ দেখা যার।

চক্ষুর বেদনা বহির্দ্দিক হইতে ভিতরের দিকে প্রদারিত হয় এবং স্পর্দে বৃদ্ধি পার (এডবিপরীত-এসাক)।

আর্ক্ত-নাইট—কনীনিকার অক্তন্তে।; নবজাত শিশুদিগের কনীনিকার কঠ, চকুর পাতা হইতে প্রভূত প্রমর প্রাব।

কঞ্চাটোইভার অর্থাৎ প্রক্রমগুলের তরুণ দানাময় প্রদাহ; শুক্র মগুলের অভ্যস্তর ভাগের গোলাপি রং অথবা ঘোর লাল রং, প্রভৃতস্রাব এবং উহার শ্লেষা ও প্রমন্ত্র প্রকৃতি।

চন্দ্র পাতার প্রদাহে অন্ধিপ্টের অভিশন আরক্তা ও সুনতা, এবং ক্ষীততা, বিশেষতঃ মাংসাত্র সংযুক্ততা।

চকুর কোণের রজের স্থার পারক্তা, চকুর অভ্যন্তর কোণে ওক্ল মঞ্চলে লোহিতান্ত উরতির কীভতা, লাল মাংসপিগুরে স্থার উহার দুখারনানতা, অভ্যন্তর কোণ হইতে কনীনিকা পর্যন্ত সম্প্রদারিত তীরলোহিত ধননী গুলু। দৃষ্টির সমক্ষে স্পাকার পুনার্থের সঞ্চালন দৃষ্ট হর।
আপিকা—উপদাত আত্তির পরে কালনিরা সংমুক্ত চকুর প্রদাহ।

ঁ রেটিনা। অর্থাৎ চিত্রপত্তের রক্তন্তাৰ, সংষ্ঠ**় রক্তে**র আশোষণে , এই ঔষধে সম্বরতা জন্মে।

আস -এল প্রদাহিত্ব ভরষণ্ডল, চকুর পাতার অভ্যন্তর ভাগের অভ্যন্ত আরক্ততা ও শুক্ষতা, অকি-গোলকে উহার ঘর্ষণ লাগিয়া বাতনা। আলাকর বেদনা।

চ্কুর পাতা ক্ষীত ও শোধবিশিষ্ট, দূঢ়রূপে অবরুদ্ধ এবং বায়ু ধারা প্রসারিতের ভার পরিদৃষ্ট ।

অশুস্রাবে জালা ও উহা লাগিয়া গালের অবদরণ।

ইউপ-পাফে 1-- অকি-গোলকের স্পর্ণদ্বের।

ইউি ক্রেন্স—মন্দিপ্টের ক্ষীততা, আরক্ততা ও একপ্রকার গাঢ় পীতবর্ণ বিদাহী আংব আর্ততা, তৎসহ প্রভূত বিদাহী আলাকর অঞ্জ্যাব, উহা লাগিরা অকিপুট ও গওবরের ক্ষত ও অবদরণ।

কনীনিকা বেন অধিক শ্লেমা ধারা আরত হইয়াছে এরপ অমু-ভব; উহাতে দৃষ্টির অস্পষ্টতা জন্মায় এবং পুনঃ পুনঃ চক্ষু বৃজিতে ও চক্ষুর পাতাম্বর একত্র চাপিতে বাধ্য করে।

একন—চক্ষে ভীত্র শল্যের প্রবেশ, উহা বাহির করিবার পূর্ব্ধে ও পরে ব্যবস্থের।

চকুর শর্দিজনিত প্রদাহ; আরক্ত, প্রদাহিত, গাঢ় গোহিত বর্ণ নাড়ীবিশিষ্ট চকু। প্রচাপক সঞ্চরমান বেদনা, বিশেষতঃ প্রাতঃকালে আন্দি-গোগকে। প্রাবপরিশ্যুতা; শুফ শীতন বাতাম নাগিরা চকুর শুক্লাংশের প্রদাহ; তরুণ প্রদাহের প্রথমাবস্থা।

এ ক্রিয়া রেসিমোসা—অক্ষি-গোলবে অবিরাম বেদনা, অথবা শথবরে চকু পর্যান্ত প্রদারিত বেদনা; এই বেদনা, বিশেষতঃ রাত্রিকালে, এতই তীব্র বে রোগীকে পাগল করিরা তোলে; অক্সিপ্টের সায় শ্লা

প্রণ্ট-ক্রুড চকুর পাতার আরক্তা ও প্রদাহ, চকুর কোপে কণ্ডুরন, খিট্টথিটে বালক বালিকাদের চকুর পাতার প্রাতন প্রদাহ।

. এপিন—চকুর অভ্যন্তর দিরা ভরানক সঞ্চরদান বেদনা সহকারে ও অক্সি-

পুট এবং তিরু মন্তবের স্ফীততা সহকারে কনীনিকা প্রীদাহ; চকু মেলিলৈ প্রবল বেগে অপ্রশাত হয়, আলোকাতত্ব।

প্রমিশ নাইট-প্রদিষ্টিত এক-দৃদ্দিচকু; শুক্ল মঞ্চলর রক্তবহানাড়ী ও দেহের রক্তপূর্ণতা।

কুমোক্লেডিয়া—দক্ষিণ চক্ষুতে অভিশন্ন বেদনা, বামচকু অংপকা উহা অধিক বৃহত্তর ও অধিক বহিরাগত অমুভূত হয়।

কৃষ্টিকম –উপরের চকুর পাতা উর্দ্ধে রাখিতে পারা ষায় না, উহা প্রায় পক্ষা-ষাতিত খাকে এবং চকুর উপর পড়িয়া যায়।

कानी कार्य- क ७ विक्शुर्वेत मधावर्खी शास विनन्न जात्र की उठा।

কালী বাই—শির্পোড়ার পূর্বে দৃষ্টিহীনতা বা অর্ধ-দৃষ্টি; বতই বেদনা বাড়িতে থাকে ততই বেদনাদি কম পড়িতে থাকে।

বিল্লীবিশিষ্ট কঞ্চাংটাইভাইটিস (শুক্লমগুলের প্রদাহ); "বিল্লীর টুকরা বা হত্ত্র আলগা হইরা চক্ষুতে ভাসিরা বেড়ার অথবা প্রাব হত্ত্বৰং হয়।

কোনায়ম—আলোকে অভিশন্ন অহভবাধিকা, কিন্তু চক্ষুর তদস্ক্রপ প্রদাহ প্রিশৃক্ততা; অক্সিপুট বিমৃক্ত করিবা মাত্র সঙ্গ ধারান্ন অশ্রুপাত হয়।

क्रानिমিয়া—চকু मঞ্চাননে উহার পেশীতে হর্দমনীর আকর্ষণ অহভব।

ক্যালেবার—চক্র অভ্যন্তর-পেশী প্রকৃতরূপে কার্য্য করেনা বলিয়া বোধ হয়। চক্র মধ্য-রেধার গুরস্পর বিভিন্নতা।

চক্র তারার আকৃঞ্ন, অথবা ভিন্ন ভিন্ন দ্বংগ্রী স্থান দর্শনার্থে চক্র উপযোগীতার অনিরমিততা।

ক্যাল্ম-অষ্ট—স্মান অথবা ভিনাতি শুক্ত মগুলের বা কনীনিকার প্রদাহের উৎপত্তি, স্মার্ক্ত কালে উহার উপচয়।

কনীনিকা অথবা শুক্ল, মগুলের গণ্ডমালাজনিত প্রলাহ, পচ্যমান পীড়কা, কত, মেশ্রুয়াব ও আলোকাত্ত, তরুণ প্রমাহের পর অব্যাহত উহার লক্ষ্ণ।

পুৰাৰিত কনীনিকা, নাধাৰণতঃ সনফান্নের উপযোগী।

বিশিক্সি—পভিবার পরে চক্ষে আলা; অপিচ অম্পষ্ট দৃষ্টি। স্থাঃ স্নঃ চকু

মিটৰিট করিছে ও মৃছিতে হয়, চকুর সন্থাৰ একধানি পাতলা পদা বহিগাছে বলিয়া বোধ হয়।

বেন প্রবর্গ ভাবে ক্রন্সন করিরাছেন চক্ষে রোগিনীর এক্সণ অমুভব; চক্ষে বেন অবিরত ক্লন আসিতেছে এক্সণ বোধ।

ক্রোটেলাস--চকু হইতে রক্ত করিত হয়।

- প্লন—রক্তবহা, নাড়ীগুলি রক্তপূর্ণ, প্রদায়িত ; প্রমন্ত চক্সু ; কনীনিকা প্রসারিত, প্রতি স্পন্ধনে চকুর সন্মধে দৃষ্ট বস্তুর নৃত্য ।
- জিক্ক চক্র অভ্যন্তর কোণের কঞ্রন ও হল-বেধন, তৎসহ দৃষ্টির অপরি-হুরতা। শুক্র মঞ্জনের প্রদাহ, • অভ্যন্তর কোণে উহার আভিশয়; সন্ধাকালে ও রাত্রিতে বেদনার আধিক্য, বালুকা পাতের ন্তার বাতনা, তথকহ পুনঃ পুনঃ অঞ্জাব।
- ক্রেবিশ্র প্রী—দ্রের প্রভ্যেক বস্তুই কুল্মাটকার্ত দেশার, এবং বদিও মধ্যমাকারের অক্ষর এক ফুট বা ছই ফুট দ্রে পড়িতে পারা বার কিন্তু
 উহা অস্পষ্ট দৃষ্ট হয়। দৃষ্টির অবস্থা সভতই পরিবর্ত্তিক হয়; কণে কণে
 সহসা উহার অক্সাধিক অস্পষ্টতা কলো।
- ক্রেল্স—অব্দি-পুটের অবনততা; উহা ভারী বোধ হয়, কদাচিৎ খুলিতে বা ধুলিরা রাধিতে পারা বার।
 চক্ষ্র উপরে বেদনা সহকারে ধ্য়বৎ আক্রতি দর্শন।
 দৃষ্টির অপরিচ্ছরতা ও শিরোঘূর্থন।
- ডিউবোসিয়া—একোনোডেশান অর্থাৎ ভিন্ন ভিন্ন দ্বরন্থী স্থানের বস্তু পরিকার রূপে দেখিবার জন্ত বেং ক্রিরা বারা চক্ষু ঠিক ভাবে স্থাপিত করা বার তাহার সম্পূর্ণ পক্ষাধাত বা স্তর্নতা, দ্বে পড়িতে পারা বার না, অথবা বেদনা বশতঃ আহার কালে থান্ত ক্রেব্য দৃষ্টিপান্ত করিন্তে পারা বার না।

রেটনার রকাধিক্য, এবং একো-মোডেশনের ছর্ব্রলতা।

ন্যাট-মিউর—কক্র পেশী নাজিলে চাজিলে উহাতে তরভার জার আকর্ষণ অমুভব। দৃষ্টির অভিরভা; বস্তর প্রতি দৃষ্টিপাত করিলে উহা বিশুশ্রন দেখার; অকর ও খচে কোড় একল প্রধাবিত দৃষ্ট হয়। পালাস- দৃষ্টির অপরিছেরতা, তৎসহ একপ্রকার ভারিলিখা দৃর্শন্ন, ঝেম হর যেন রোগিনী, মুনমন্ডলে একটি মুষ্টাাঘাত পাইরাছে।

> চক্র এবং চক্র পাতার প্রাস্ত ভাগের প্রদার্থ, তৎসহ অঞ্-প্রাব ও রাত্তিতে অকিপ্টের সংযোগনা।

বাতাসে বা বিসৃক্ত বায়ুতে প্ৰভৃত অঞ্চলাব।

প্রভৃত, পীতবর্ণ, গাঢ়, অবিদাহীস্রাববিশিষ্ট চক্ষুর শুক্র মণ্ডলের প্রদাহ; চক্ষুর পাতার বিশেষতঃ উপরের পাতার অঞ্জনী।

প্রাটিনা –'প্রফুতপকে বস্তর'বেরণ আকার তদপেকা কুদ্রতর দৃষ্ট হয়।

ত্রীণাওস---দক্ষিণ অক্ষি-গোলকে এরপ বেদনা বে বোধ হর যেন চকুর অভ্যন্তর ভাগ ছিল্ল হইয়া বাহির হইবে।

ফোর-এসি—চল্লে যেন শীতল বাভাস প্রবাহিত হইতেছে এরপ অন্তর।
বৈলেডোনা—আরক্ত মুথমগুল এবং উত্তাপ, হস্তদ্ব সহকারে ফ্লক্ষি-সহবরের
বিশেষতঃ অকি গহবরের নিমন্থ সায়ুর সায়ু-শূল।

দর্শন-সায় ও রেটনার রক্তাধিকা অথবা প্রদাহ, বিশেষতঃ মক্তিকের রক্তনক্ষয় বশতঃ উহার উৎপত্তি, চক্ষে অনিরত বেদনা ও

আলোকাভয়।

ব্রাই—চক্ষে স্পর্শ-বেষ ও বেদনা, অথবা প্রচাপন ও পেষ্ণবং যাজনা,

• সঞ্চালনে বৃদ্ধি।

মার্ক-কর—অত্যধিক গালোকাতর ও অঞ্জাব; বিদাহী আব, উহার স্পর্শে গওছর ও অক্ষিপুটের অবদরণ; + বেদনার, বিশেষতঃ রাত্তিতে, অভিনর উগ্রতা।

শ্রুক-স্লু---আলোকের, বিশেষত: গ্যাসের আলোক অথবা অগ্নির আলোক প্রভৃতি ক্রত্রিম আলোকের অভিশন্ন ভর ৮

> রাত্রিতে, এবং উষ্ণতার বিশেষতঃ শুয়ার উষ্ণতার চক্র উপদ্রবের আতিশব্য।

মার্ক-প্রোটো-ক্নানিকার অপ্রপাঢ় কত এবং চকুর অভাভ গওনালা ক্ষতি পীড়া, তৎসহকারে ভিহ্মার ভূমিছেশে তুপীতবর্ণ লেগ। ন্যাস-এস্টে—চকুর আগাকর উত্তাপ ও পরিওছও।; অকিপ্ট নাড়িকে। বৈদনা করে, এবং উজ্জল আলোকে পরিগুছ হয়।

বসটক্স-অক্সিপুটের পর্কাবাতিতবং শুরুতা ও তবতা।

অক্সিপুটের বিশেষতঃ উপরের অক্সিপুটের আরক্ততা, স্ফীততা, ও শোধ, এবং আক্ষেপিক অবরুদ্ধতা, চকু মেলিলে প্রবলবেগে প্রভৃত উত্তপ্ত অশ্রুদ্ধল নিঃসরণ; শুরুমধ্যনের থলীর স্থার স্ফীততা।

সমগ্র চকু ও উহার চতুর্দিক বর্ত্তী অংশের স্ফীততা।

রুটা—হক্স স্থচী-কার্য্য অথবা পাঠে বিশেষতঃ গ্যাদের আগোতে পাঠে চক্ষুর বেদনা ও আক্সন্ততা অমুভব (আর্জ্জনাইট, ক্লাট-মিউর)।

लाहिका-मृष्टेवस्त्र क्वन वामार्क्षमाळ व्लेष्टे त्रथा बाह्र।

সন্ধানি লালে আলোকে অতাধিক দৃষ্টিহীনতা, মেজের উপরের কিছুই দেখিতে পারা বার না।

লিডম-অকি-পূট অধবা শুক্ল মণ্ডলের কালিমা, বিশেষতঃ আবাতের পরে। 'লিথ-কার্ক্ব-দুষ্টবস্তুর দক্ষিণাদ্ধ অদৃষ্ঠ।

ল্যাকৈ সিস—দৃষ্টির অপরিচ্ছরতা, চকুর সমূথে ক্রফবর্ণ শিথার আন্দোলন দর্শন; আলোকাতক, সর্বাণা প্রাতঃকালে ও নিদ্রান্তে উহার বৃদ্ধি। প্রসাফ্র—চকুর পাতার একটার পর. আর একটা অঞ্চনী। শক্ত অর্ক্যুদ, কথন কথন উহাতে ক্ষত।

ষ্ট্রামো—চকুর্বর বিস্তীর্ণ রূপে বিমৃক্ত; উর্ল্ড চকুর তারা অভ্যন্ত প্রদারিত; চৈতন্ত পরিশৃত।

শুক্ল-মণ্ডলের রক্তবহা, নাড়ীর রক্তপূর্ণতা অধবা সম্পূর্ণ অবভা (টাইফস)।

সলফ—চকুর পাতার তলে বেন বালুকা বহিরাছে এরপ আলা ও শুক মদিন অমুভব।

> ু দৃষ্টির অপরিচ্ছরতা, , বোধ হয় ধেন চকুর সমূধে একথানি অবস্থঠন রহিরাছে; চকুর সমূধে কুল্র কুল্ল মণিন চিক্ বা কল্পঙ্গ ভাসমান দর্শন ।

চকে আহুলিন, হত, অথবা চোঁচ ফুটার ভার তীব্র, চিড়িক-শার।

চকু প্রকালন করা সহ্ করিতে পারা বার না।

স্টিক্লে—দৃষ্টির অম্পষ্টতা, বোধ হয় বেন চকুর সন্মুধে ধ্ম অধবা কুল্মটিক। রহিয়াছে।

প্রাতঃকালে উঠিবামাত্র দৃষ্টির অপরিচ্ছরতা এবং চকুর সমূথে কলম্ব দর্শন।

সাই লিশিয়া—দক্ষিণ অশ্রহাবী গ্রন্থি ও কোবের স্থানে ফীততা।
শীতলতার অভিশব অমূভূতি এবং উষ্ণ বল্লে বিশেষতঃ
মন্তকে কড়িত হইবার প্রবৃত্তি বিশিষ্ট চকু-প্রদাহ জনিত উপদ্রব।

স্পাইজিলিয়া – চকু নাড়িলে চাড়িলে উহাতে বেদনা লাগে, বোধ হয় বৈন কোটর অপেকা চকু অভিরিক্ত বৃহৎ।

অক্সি-গোলকে বিশেষতঃ ঘ্রাইলে কিরাইলে তীত্র প্রচাপনবং বেদনা।

- ' সিডুণ——বাম চক্ষুর উপরে তীত্র সঞ্চরমান (চিড়িক মারা) বেদনা; নির্দারিত সময়ে সমাগত অব্দি-কোটরের উর্দ্ধ স্বায়ু-শূল।
- সিনা দুটির অম্পষ্টতা ক্ষমে। চকু মর্ছনাত্তে কিরৎকণ অধিক পরিষ্ঠার রূপে দেখিতে পাঁওরা বার।
- সিনেবার—চক্র উপরে জ্যেনা, বাহু কোণ হইতে অভ্যন্তর কোণ পর্যান্ত উহার প্রসারণ, অথবা চক্ত্র চারিদিকে বেদনার প্রধাবন, সাধারণতঃ উদ্বভাগে, কি কথন কথন নিরভাগে উহার গতি, রাত্রিতে রৃদ্ধি।
- সিপিয়া—চক্র ওক্ত অহতব, পকার্থতৈর ভার চক্র পাতা ক্রছ হইবার প্রবশ্তা।
- ্ৰিপার—অনি ও অন্দিপ্টাদির বেদনার এক প্রকার দপ দপকর প্রকৃতি,
 স্পর্টে উহাতে অভিনর অনুভৃতি এবং শীতলভার অথবা শীতল নার্ডে বৃদ্ধি; উক্তার উপশ্ম।

৫। ख्रवन ७ कर्ना

আর-(মটি—মাট্টরেড প্রদেস অর্থাৎ তন-বৃত্তবৎ অহি-প্রবর্ধনে কেরিজ বশতঃ হর্দম্য পৃতি মর্ন-প্রাব।

আর্জ্জ-নাইট-টাইফস ব্রের সম্পূর্ণ বধিরতা।

এগের্ক—কর্ণের আরক্ততা, জালা ও কণ্ডুয়ন বেন উহার উপর বরফ পাত হইয়াছে।

, এপিস ৮ হুই কর্ণেরই আরক্ততা ও ক্ষীততা, হুল-বেধনবং বেদনা।

ওলিশু —মন্তকের কেশাবৃত অংশে কীটাদির স্তার দংশন ও কণ্ডুরন, মন্ত্রকৈর ও কর্ণের পশ্চম্ভাগে উহার আধিক্য।

কার্টে তিজ্ঞা-তরুণ সন্ফোট অরের পর, অথবা পারদ অপব্যবহারের পর
বিধিরতা ; কর্ণবরের অতিরিক্ত শুক্তা।

কণ্ঠ — কর্ণে গর্জন ও ভন্ভন্শক; কর্ণে কথা ও পদ-ক্ষেপের শক্ষের প্রতিধানি হয়।

কালী-বাই-বাম কর্ণে প্রবল স্চী-বেধন, মুখ-বিবরের তালু, মস্তকের পার্শ এবং ঘাড় পর্যান্ত উহার প্রদারণ; গ্রন্থির ফীততা, স্পর্শে বাধিততা।

কেন-ব্ৰক্তবং আব্ৰক্ত কৰ্ণ-মল (খইল)।

क्रान-रेख-डेडर कर्लंड পূर्वछा महकाद्ध मन मुन कुत रवमना ।

ক্যাপ্স—কর্ণের পশ্চান্তাগে বেদনা বিশিষ্ট ফীততা; স্তন-বৃত্তবৎ অস্থি প্রবর্ত্তনের কেরিজ।

ক্যান্ত্র-অফ্ট-কুইনাইন অপব্যবহারের পর শ্রুতি-ক্ষ্ট্রণতা।
ক্ষেত্রা প্রধান ধাতুতে কর্ণের পলিপাস (বছপাত্ব)।

গ্রাফ—কর্ণের পশ্চাভাগে আর্দ্র ও ক্ষৃত হান, উহার গালের ও বাড়ের উপর। প্রসারণ।

কৰ্ণ হইতে বক্তাক্ত, 'পাতদা, কলবং, হুৰ্গন্ধ, নিরীবের স্তার আঠা আঠা প্ৰ-আৰ ।

চায়না- হৰ্মণতা অথবা বস বকাদির অপন্য বশতঃ কাণে শব।

টেব্র—দিবারাতি অতীত্র দপ দপ কর বেদনা ; পাতলা, কলবং অবদর্গকর আব।

কর্ণ-পটহে ফোকাকার উদ্ধেদ, তৎপরে পৃয়্বেৎপত্তি ও শ্রুতি-শক্তির চিরস্থারী অপকার।

বাহ্ কর্ণ-কুহরে কঞ্রন এবং বেদনাবিশিষ্ট দপ দপ সংযুক্ত ক্ষীতভা; তিন চারিদিনের মধ্যে লোণামৎক্তের জলের প্রায় গৃদ্ধ বিশিষ্ট এক প্রকার জলবৎ প্রাবনিঃসরণ, উহা বেধানে লাগে সেইধানেই ক্ষোড়া জলেয়; কর্ণের শোধের স্তায় নীলাভ আরক্তভা; প্রধণ-শক্তির হাস।

নাইট্র—শ্রব্-সায়্র পক্ষাধাত জনিত বধিরতা। কর্ণে ঝিন ঝিন করা। প্রাস্ক্র-শক্তির ক্ষীণতা; কর্ণদ্বর বেন অবক্রম হইরাছে এরপ অফুভব।

কর্ণে প্রচণ্ড বেদনা, বোধ হর যেন বলপূর্বাক বাহিরের দিকে কিছু আসিতেছে।

কর্ণের বহির্জাগ ও কুহরের আরক্ততা ও ক্ষীততা।
চিড়িকমারা ছেদনবং বেদনা ও স্পক্ষন বিশিষ্ট কাণ বেদনা;
রাত্তিতে উহার বৃদ্ধি।

কর্ণ হইতে অবিদাহী প্রার হুর্গদ্ধ শৃষ্ঠ প্লেমা ও পূব প্রাব। হামের পরিণাম স্বন্ধপ কর্ণের রোগ।

পেট্রোল — বৃদ্ধনিগের শ্রবণ-শ্**ব্দি**র ক্ষীণভা।

কর্ণের পশ্চান্তাগে আর্দ্র কত।

ইউট্টেকিয়াং ন্দের আক্রান্তি, তজ্জ্জ্জ কাণে সোঁ সোঁ শব্দ, গর্জন শব্দ ও কড় মড় শদ্বের উৎপত্তি, তৃংগহ প্রবণ-শক্তির ক্ষীণতা।

ক্রিন্-ভনিতে বিশেষত্বঃ মহয়ের বর ভনিতে আরান্।
ক্রিন্ট্রি-নিগীরণের প্রতি চেষ্টার উত্তর কর্ণের মধ্য দিয়া চিড়িক মারা বেদনা।
ব্যারাইটা-কার্ক্র-দক্ষিণ •কর্ণ-মূলের বেদনা বিশিষ্ট ক্ষীভতা; স্পর্ণে

মার্ক-ভল-শব্দিন্ত ব্যৱহা অথব। মধ্য-কর্ণের প্রদাহ; ইউটেকিয়ান্
ভিত্তিবর (কর্ণ-নূল) অবক্ষতা।

মার্ক-স্থাল—হর্ণ-বেধন ও ছেদন্বৎ বেদনা এবং রক্তাক্ত' ছুর্গদ্ধ আব সহকারে কর্ণের অভ্যন্তর ভাগের ও বহির্ভাগের প্রদাহ।

র্মৈর্ক্তর — ফর্ণ বেন অভিন্নিক্ত বিষ্কুক এবং উহাদের অভ্যন্তরে বেন বার্
প্রবিষ্ট হইতেটিছ এ প্রকার অনুভব।

.লাইকো—আরক্ত জ্রের পরে পূষমর রসানি বিশিষ্ট কর্ণ-প্রাব, তৎসহ শ্রুতি-শক্তির হর্মলতা।

লিডম—চুল কাটিবার পরে, অথবা মাথা ঠাণ্ডা করাতে প্রবণ-শক্তির ক্ষীণতা। ল্যাকেস্মিস—গলা-বেদনা সহকারে কাণে নেদনা।

কর্ণ-মলের (খইল) অভাব, ও কর্ণের শুদ্ধতা সহকারে শ্রুন্তি-শক্তির ফীণতা।

গণ্ডাস্থির যুগবৎ প্রবর্জন হইতে কর্ণ পর্যান্ত প্রসারিত ছেদনবৎ বেদনা; প্রতি চীৎকার সহকারে কর্ণের পশ্চাদ্রাগে হস্তোন্তোলন (হাইছো দেকালাস)।

मलक-वाम कर्ल क्ही-व्यथन।

বালকবালিকাদিগের কর্ণের অতিশন্ন আরক্ততা।

সিকিউটা—বৃদ্দদিগের শ্রুতি-ক্ষীণতা ; কর্ণ হইতে ব্রক্ত-প্রাৰ।

সিলিশিয়া—কর্ণের অবক্রম্ভা, কখন কখন উচ্চ শব্দে উহার বিমৃত্তি;

• মহুত্তাের অব শুনিতে আহাস।

সোরিণম—কর্ণ হইতে হর্গন্ধি পুৰ-প্রাব, সোরা-ধাতু-ছষ্ট রোগে।

হারোসারেমাস—হত-জ্ঞানবৎ, বিশেবত: সংস্থাদের পরে শ্রুতি-শক্তির ক্ষীণতা।

হিপার—কর্ণ হইতে হর্গন্ধ প্যপ্রাব ; স্পুর্ণে অমুভূতি । কর্ণ-বেদনা, বাহু স্পর্ণে প্রকৃত বেদনা অপেকা অধিক অমুভূতি।

৬। নাসিকা।

অম্র-সেট –ক্ষতগ্রস্ত, সংযোজিত, ব্যথিত নাসা-রন্ধু; নাক দিয়া খাস-ক্রিয়া নিস্পাদন করিতে পারা বায় না, চিপিটিকা।

নাসিকা প্রদাহিত ; ম্পর্শে বিশেষ স্পর্শ ব্রেষ ; অন্থির কেরিজ, তর্গন্ধ প্রাব, বেদনার রাত্তিতে বৃদ্ধি (উপদংশতা)।

আৰ্ণিকা – উপৰাত প্ৰাপ্তির পর নাসিকা হইতে রক্তপ্রাৰ।

জাস-এলু-কলবৎ-শর্দি ; স্রোব লাগিয়া নাসা রক্ষের জালা ও ক্নতের স্তায়। টাটানি।

ইউ-পাকে 1—হাঁচি সংযুক্ত সদি ; * প্রত্যেক অন্থিতে অবিরাম বেদনা।

ইউফে সিয়া —বিদাহী অঞ এবং আলোকে বিদ্বেষ সহকারে প্রভূত অবিদাহী তরল শর্দি; সারাক্তে ও রাত্রিতে উহার বৃদ্ধি।

ইরিজারণ -নাদিক। হইতে উজ্জ্বল লোহিত রক্ত-প্রাব; মন্তকে রক্তদঞ্চর; জরের আরক্ত মুধুমগুল।

এগেরিকঃস-বৃদ্ধদিগের নাসিক। হইতে রক্তপ্রাব, তৎসহ রক্তসঞ্চলন যন্ত্রের শিধিশতা।

এণ্টক্রুড—নাদা-রঙ্গের ক্ষত, বিদারণ, ও চিপিটিকা।

এপিন-মেল—নাসিকার ক্ষীততা, আরক্ততা ও শোধ।

এমন-কার্ব্ব - প্রাতে মুধ ধুইবার সময় নাসিকা হইতে বক্ত-পাত।

প্রধানতঃ বার্ত্তিত নাসিকার অবরোধ; মুখ দিরা খাদ ছাড়িতে হর।

এরম-ট্রি—নাসিকা হইতি আলাকর রক্ষণি নি:সরণ, উহা লাগিরা নাসা-রদ্ধ্র ও উপরের ওঠের অবদরণ, বিশেষতঃ ডিপথিরিয়া ও স্কার্লেটিনা রোগে নাসিকার অর্বক্ষড়া; মুধদিয়া খাস-ক্রিয়া সম্পাদন করিতে হয়।

माना-त्रासुत कड़ ७ विशावन ; व्यवित्रङ माक भूँ हैन ।

কাৰ্কো-ভেজি-লাগিকার উৎকট রক্ত-পাত, অধিকণস্থারী, অথবা সপ্তাহ প্রান্ত প্রতাহ করেকবার করিয়া রক্ত-পাত; মুধনগুলের স্থাতিশর পাঞ্ 'প্ৰ: প্ন: হাঁচি ; তৎসহ নাসিকায় সতত 'ৰ প্ৰবৰ তুড়ভূড়ে, ও স্কৃত্যুড়ি।

কালী-বাইক্রমিকম্-নাগা-রন্ধু বিভেদক অন্থির কত; সমগ্র নাসিকার রৈমিক বিল্লীর পৃষ্পাবী প্রদাহ।

নাদা রক্ষে দৃঢ় চিপিটিকার উৎপত্তি।

ছংশ্ছন্ত, রজ্জ্বৎ প্রাব; অনেক সময় নাসিকার পশ্চাৎ রন্ধু হইতে উহার নিঃসরণ, উহাতে ছর্গন্ধ হীনতা।

নাসিকার স্পর্শ-বেষ, নাসা-রঙ্গু-্বিভেদক অন্থিতে গোলাকার স্কৃত অথবা চিপিটকা।

- কোরাল—প্রভৃত শ্লেমা নিঃস্রব, উহার নাসিকার পঞ্চাৎ রন্ধে রঞ্জভাস্তর দিয়া । পতন, তজ্জভ পুনঃ পুনঃ থক্ থক্ করিবার প্রয়োজন; নিঃশ্বসিত বায়ু শীতল অমুভব।
- ক্যান্ত্রাস—হংগিণ্ডের ব্যন্ত্রিক রোগ সহকারে নাসিকা হইতে প্রভূত
- ক্রিকাস—কপালে শীতল বর্মা, মুখ্যগুলের পীতাভা, এবং মৃচ্ছা সহকারে নাসিকা হইতে অতি গাঢ় কাল রক্তপাত।
- ক্রেটিল-নাদিকা হইতে অপিচ শরীরের সকল বার হইতে বুক্তলাব।...
- চায়না—নীরক্ত অবস্থা সহকারে রক্তপ্রাব; কর্ণে গুন্ গুন্ টুন ধ্বনি;
 মূধমণ্ডলের অতিশয় পাগুরতা ও মৃদ্ধ্ন।
- **জেলস—প্রবর্ণ** হাঁচির **আবেশ** সংযুক্ত শর্দ্ধি; নাসিকায় ঝিন ঝিন সহকারে প্রাতে উহার বৃদ্ধি (হে-ফিভার)।

গল-মধ্য হইতে মধ্যকর্ণ গর্মস্ত বেদনা সহকারে শর্দ্ধি জনিত বধিরতা।

ডক্তের।—নাসিকা হইতে রক্তপাত; নাসিকার উপরে গৌরব সহকারে ' উজ্জন-লোহিত ও উদ্ভব্ত রক্ত।

উত্তপ্ত কালের শীতল কালে পরিবর্তনে, গ্রীমকালের শংৎকালে পরিবর্তনে সমানীত শব্দি; বিমৃক্ত বায়ুতে ও রাজিতে উল্লার বৃদ্ধি

नञ्ज-छन् -- विदान नाना-व्याद्यत निःगत्रन, त्राखि: छ छेरात, स्वयन्द्र छ।।

ক্ষৃতি-এসি—পর্ণে নাসিকার অভাররে চোঁচ ফুটার ন্থার স্বটী-বেধন । প্লেসেটিলা—তরল বা শুক্ক শর্দি, স্বাদ ও জ্ঞাণ্ডের অভাব ; নাসারন্ধে ক্ষত ; পরে এক প্রকার পীতাভ হরিৎ প্রাব নিঃসরণ।

হরিছর্ণ, তুর্গন্ধি, নাসা-আব; হাসপ্রাপ্ত 'অথবা বিলুপ্ত স্থাদ ওূ গন্ধ; পুরাতন পাঢ়, পীতবর্ণ, অবিদাহীস্রাব।

নাসিকার প্রাচীন শদ্দির স্থার তুর্গর।

ফসফর স-পুন: পুন: নাসিক। হইতে অন্ন অন্ন রক্ত পাত।

্ নাসিকার পলিপঃস**়বা বছপাদ, উহা হইতে সহজে রক্ত**স্রাবঁ। ফ্লোরিক এসিড—চক্ষ্, নাসিকা, মুথ-মধ্য, ইত্যাদি হইতে প্রচুর জলবৎ প্রান্ধ নিঃসরণ, সহসা উহার প্রকাশ।

ব্রাইওনিয়া—প্রাতঃকালে উত্থানান্তে (সঞ্চালনে) অভিরিক্ত উত্তপ্ত হওরার পরে নাসিকা হইতে রক্তপ্রাব ; অমুকর রক্ষ:।

ব্রোম—দীর্ঘকাল স্থায়ী হর্জয়য় তরল শর্জি; নাসিকার নীচে ও নাসা রয়েব প্র প্রান্তে বিদাহী স্পর্শ-র্থেষ।

ভিরাট-এল্ল-নাসিকা অধিকতর স্ক্র হয়; দীর্ঘতর হইরাছে বলিয়া বোধ হর; মুধমগুল শীতল ও নিমশ্ব হইরা পড়ে।

মার্ক্র-ভাইরাস—বিদাহী, অধিক ক্ষীততা সংযুক্ত অঞ্চ আব; শীষ্ঠ, গলাব্যথা এবং অস্থিতে বেদনা সহকারে তরল শর্দ্ধি; ব্যাপকাকারের অথবা সামান্ত প্রকারের শক্ষি।

মার্ক-সল—লাসিকা হইতে রক্তপ্রাব; নাকে রক্ত সংবর্ত হয় এবং ব্রুফের লঘামান বিন্দুর ভার ঝুলিরা থাকে, বিশেষতঃ রাত্তিতে।

মেলি লোটাস—,নাসিকা হইর্ছে প্রভৃত রক্তপ্রাব, উহাতে মন্তক ও মুধ-মন্তব্যের রক্ত সঞ্চয় ও হ্রাস ; মুধমন্তব্যের অত্যন্ত আরক্ততা।

রস্টক্স—রাজিতে; মাল ভ্যাগে কুছান; সন্মুধ দিকে অবনত হইলে অথবা কোন প্রকার শারীরিক পরিপ্রমে; নাসিকা হইতে রক্তলাব।

টাইকরেড অরে * পূর্বাহ চারিটার পরে নাসিকা হহতে রক্তপ্রাব।
লাইকো—নাসিকার অবক্ষতা বিশেষতঃ রাত্রিতে, নাকনিরা খাস ছাড়িতে
পারা বার না; অত্যধিক ভ্ষতা (পুরাতন)।

নাসা-পার্শ্বের হাত পাঝার ন্তায় সঞ্চলন।

ল্যাকেসিস—হে-ফিভার বা ওবধি গন্ধৰ অরে হাঁচির অধিবশ, বিশেষতঃ
নিদ্রান্তে উহার বৃদ্ধি।

ষ্টিক্টা — নাসা-মূলে পূর্ণতা ও ভারী চাপাত্মভব।

সিনা-- অবিরত নাকথুঁটা অধবা নাকে অঙ্গুলী প্রবিষ্ট করা।

সিপিয়া, নাসিকার অমুপ্রন্থে ও গণ্ডবরের উর্দ্ধাংশে বোড়ার জিনের স্থার্থ পীতবর্ণ চিহ্ন, অণিচ মুখমগুলে পীতবর্ণ দাগ।

সেপা—নীদিকা হইতে প্রভূত, জলবৎ, বিদাহীস্রাব, এবংচর্কু হইতে জলবৎ অবিদাহীস্রাব নিঃসরণ।

উষ্ণ গৃহে প্রবেশ করিলে প্রভূত বিদাহী, নাসিকার শর্দ্দি নিঃসরণ । সহ অণিরত হাঁচি।

তরল শর্দি, শিরোবেদনা, অশ্রুত্রাব, কাস, উদ্ভাপ, পিপাসা, হস্তহম্মের কম্পন, সামাহ্নে ও উষ্ণগৃহে বৃদ্ধি, বিষুক্ত বায়ুতে হ্রাস।

তেনেনে লিস—নাসা-সেতৃর অশিথিলতাহুভব এবং চকুর্ব রের মধ্য স্থলের কপালে তুড়তুড়ি বিশিষ্ট গৌরবাহুভব সহকারে নাসিকা হইতে রক্ত-প্রাব। উহাতে মন্তক পরিষ্কার হয় এবং উপশম প্রানা করে।

নাসিক। হইতে প্রভূত রক্তলাব;, অপ্রবল প্রবাহ; শৈরিক; বয়স্ত অথবা অমুক্র রক্তপাত।

१। भूथ-मधा ७ शन-मधा।

আইরিস—মূধ এবং বিহন। বেন বলসিরা গ্লিরাছে এপ্রকার অর্ন্তৃত হর;
প্রভূত লালা নিঃসরণ।

আৰ্ক্তনাইট—দিবার অগ্রভাগের আরক্তা ও ব্যবিততা; দিবা-কন্টকের বসুরততা। গ্লিরার, খাস ফেলিবার অথবা যাড় নাড়িবার স্ময় গলার যেন চোঁচ ফুটিয়া রহিয়াছে এরপ অহভব।

- আ্র্কি-নেট-প্রভাবে গল-কোবে আঠা আঠা ধ্সর কেলির মত শ্লেমা, সহকে উহা কাসিয়া তোলা বার।
- আপর্ব--লেপারত বিহন। সহকারে মুখ হইকে পচা গন্ধ নি:সরণ। বস্কৃতা বা অনেককণ কথাবলীর দকণ গলা-বাথা।

व्याप्त — गीमवर्ग किस्ता।

মূখ-বিবরে, গল-পোষে ও গল-নলীতে জ্বালা; এক একবার জ্বন্ধ অন্ধ করিয়া বার বার জ্বল পান।

- ইপ্রে—কণা বলিতে বা চিবাইতে আপনা আপনি গাল বা জিহবা দংশন।
 গলা-বেদনা; বধন কিছু গিলা না যায় ধ্বেল তথন স্ঠী-বেধন
 অথবা পাড় মারায় মত বেদনা; অতরণ বস্তু গিলিবার সময় উপশম'।
- এইলাস্থ—গলমধ্যের সীস-বর্ণ, প্রান্ন বেগুনি রং ও ক্ষীভতা, তালু-মুর্ণের সমুন্নতা ও অনেকগুলি গভীর, আরক্ত হুর্গন্ধ স্বন্ধ্রআবক্ষরণশীল ক্ষতে আচ্চন্নতকা; ঘাড়ের বহিরাংশের ক্ষীততা অমুভূতি (কার্লেটিনা)।
- **একন—ওঠ**, মুধ-বিবর, এবং বিহুবার জালা, ঝিন ঝিন করা ও অবশতা।
- প্রণ্ট-ক্রুড-)। জিহ্বার গাঢ় হগাবং গুলু শেপ। ২। ক্ষয়প্রাপ্ত দত্তে গাঁবা সাধারণতঃ বেদনা, রাত্রিতে উহার বৃদ্ধি; জিহ্বার স্পর্শ সহ্ত করিতে পার। বায় না।
- প্রণ্ট-টাট সারক্ত বিহ্বাকণ্টক ও লোহিত প্রাপ্ত সহকারে অতি পাতলা ভত্র বিহ্বা ; বিশেষতঃ হুগ শব্দ কাস রোগে।
- এপিস-গণার বলপূর্ণ ক্ষীভতা; আনাজিহনা ঝুলিয়া পড়ে'এবং জলপূর্ণ আছ

মধু-মক্ষিকার হুল-বেধের স্থায় হুল-বেধন; আলা, কথন কথন উহার কৈ পর্যান্ত সম্প্রসারণ্,।

এরম-ট্রি-নাসিকা, মুথ-মধ্য ও গল-মধ্য হইতে তীব্র প্রাব নিপারণ, নাসা-রন্ধু, ওঠ ও মুখের কোণে বা, ফাঁটা এবং উহা হইতে রক্তপাত ও এক প্রকার পচা পদ্ধ নিঃসরণ।

মুখে জ্বালা এবং এতই ব্যথা বে রোগী কিছু পান ক্রিতে অস্বীকার করে, এবং কিছু দিলে কাঁদে।

- এলুমিনা—গল-কোষ (ফ্যারিংস) হইতে আমাশর পর্য্যন্ত আকৃঞ্চন অন্তব, বোধ হয় বেন আহার ভিতরে বাইতে পারিবে না।
- প্রসাফ --গলার বেন একটা গোলা উঠিতেছে এরপ অন্তত্তর এবং উহা নীচে রাখিবার জন্ত পূন: পূন: গলাধ:করণ, ও উহাতে সমরে সময়ে খাসকটের উৎপত্তি।
- কৃফি—ষতক্ষণ মুখে অতিশন্ধ শীতল জল রাখা যান্ন ততক্ষণই প্রবল দস্ত-বেদনা লাঘৰ থাকে।
- ক্ট —ছহুবয়ের অশিধিলতা ও বেদনা অনুভব; তজ্জন্ত রোগিণীর হা করিতে আরাস লাগে; একটি দাঁত অতিরিক্ত দীর্ঘ বোধ হঁওয়াতে আহার করিতে পারা যায় না।
 - ু ক্লিহ্বার উভর পার্শ্বে এক প্রকার শুত্রবর্ণ লেপ। ক্লিহ্বার পশ্চাম্ভাগে আঁচিল।

গলার শ্লেমা সঞ্চিত হয়, উহা তুলিরা ফেলিতে পারা যার না, গিলিয়া গিলিয়া'ফেলিতে হয়।

গলার মধ্যে অভিশব্ধ অবদরণ ও শুক্ষতা অহুভব। দস্ত এক সমরে অনেকগুলি উঠে। বাক্-বন্তুর পক্ষাবাত বশতঃ বাক্-ব্লোধ্।

কালী-বাই-জিহ্বা মহণ, আরক্ত ও বিদারিত।

কাৰ্কো-ভেজি—চৰ্মণকালে জিল্লায় বেদনা বিশিষ্ট অমুভূতি; দস্ত-মূল আলগা হয় এবং দাঁত হইতে সরিয়া পড়েন্ত

কৌৰাণ্ট-জিহ্বার মধ্য ভাগের আড়াআড়ি বিদারণ সহঁকারে বেতবর্ণ লেপ।
ক্যাল্কঅফ্ট-কুদ্র কুদ্র শিশুদিগের দন্তোদানে কট।

- ক্রিট্রোভোট—অতি কটে পরোডেন; দাঁত ব্রহির হইরাই কর পাইতে
- ক্লিমেট—ক্ষপ্রাপ্ত দত্তে অতীত্র বেদনা, শীতণ জলে কিংবা দাঁত চুষিলে উহার উপ্তশম।

চীয়নী—(পারদ দেবনের বহু বৎসর পরে) দিবারাত্তি অপ্রতিহত ত্যালা-প্রাব তৎসহ স্কৃতিশন চুর্বলতা, বিশেষতঃ আমাশরের।

জেলস—জিলার অবশতা; জিলা এত স্থল অগ্নতত হয় বে কেনাচিৎ কথা বলিতে পার। বার; আংশিক পক্ষাবাত।

ট্যারাক্স—জিহ্বার শুভরর্ণ লেপে আর্ততা, উহা তালিতে তালিতে উঠিয়া। বায়; তৎপরে মলিন আরক্ত স্পর্লসহ অভিশন্ন অমূভূতি বিশিষ্ট ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্থান অবশিষ্ট পাকে।

ज्ञ्य-- नैजन तार् अथवा करन श्रीड क्यारित क्या ७ रूद शक्रुजा।

তাইওস—প্রাতে মু**ৰ অ**তিশন শুষ্ক, তিব্রু ও আঠা আঠা।

ডিজি—আমাশয়িক ও সম্ভান্ত উপদ্ৰৰ সহকারে পরিষ্ণার জিহ্বা।

থুকো - দাঁতের মূল ক্ষর পান্ন কিন্তু শিখর স্থাকে; , দাঁত ভাঙ্গিয়া পড়ে, হরিদ্রাবর্ণ হয়।

নক্স-ভম - মুথে পচা গন্ধবিশিষ্ট ক্ষুদ্ৰ ক্ষুদ্ৰ কারি বা জনিত ক্ষত ; রাজিতে বক্তাক্ত লাগা ; মাড়ী হইতে বক্ত স্রাব ; সংষত বক্ত নিষ্ঠাবন।

চাঁচিয়া যাওয়ার ভার গলা-ব্যথা, গিলিবার সময় এবং শীত্ল বায়্-নিশ্বসন সময় উহার আধিক্য 1

নক্স-ম—নিদ্রাকালে মুধ-মধ্য ও গল-মধ্যের অভিশর শুক্তা; সর্বাদাই ত্রতিশহ শুক্ত জিহবা সহকারে নিদ্রা হইতে জাগরণ, কিন্তু পিগাসার অভাব।

গ্যাট-মিউর—জিজার পরিভ্রতা সম্বন্ধে অভিশ্ব অভিযোগ, ক্রেন্থ বাস্তবিক জিলা মতি শুষ্ক নহে।

বালক বার্লিকাদিগের গলার ও বাড়ের সহর শীর্ণতা প্রাপ্তি, গ্রীমকালের অভিসার সময়ে উহার রছি।

পড়েশক ক্রান্তেদত্তি ঘর্ষণ ও শিরোপুঠন, তৎসহ কোঁকানি (দন্তোৱেদ কালে)। পলস--প্রাতঃকালে পিপাদা ব্যতীত মুর্থ-মধ্যের অতিশব শুহতা।

গল-4ব্যের শিরার স্ফীততা, প্রদাহীততা, এবং নীলাভ আরক্ষতা।

क्षेत्रम-नंश-मृत्नव थात्र वित्रा नदान्दि सम्महे नीनवर्ग आख ।

ফস্ —রুক্কীদিগের অথবা কাপড়ধোরা বশতঃ দম্ভ-বেদনা।

প্রণ-মধ্য অতিশব শুক্ক দেখার ও ফুলর চক চক্ল করে।

ফাইটো—কিছু কামড়াইবার হর্দম্য ইচ্ছা সহকারে দস্তোদ্যমে কাঠিন্ত বা বিসম্ব ; রাজিতে অভিরতা ; কথন কথন অতিসার।

গলার বেদনা, গল-কোষের (ফিনিস) রক্ত-সঞ্চয় ও মলিন লোহিতবর্ণ; গলার শুক্তা, তালুমূলের স্ফীততা; গলাধ:করণের প্রতিপ্রেষ্টার উভর কর্ণের অভ্যস্তর দিয়া তীব্র বেদনার সঞ্চরণ; * সর্ব্ধ-শরীরে বেদনা।

- ফিরম—শ্লৈত্মিক ঝিল্লী, বিশেষতঃ মূধ-গহবরের শ্লৈতিক বিল্লীর অতিশন্ধ শাণুরতা। ?
- বেঞ্জ-এসি—অত্যন্ত হুর্গন্ধ ও উগ্রবর্ণের মূত্র সংয্ক্ত এঞ্চাইনা পদিয়:ম ও টন্সিলাইটিস।
- বৈল্য-নেন্ডোডেনের শিশু; শুক কাস, রাত্রিতে অস্থিরতা; উত্তপ্ততা; পান করিবার ইচ্ছা; কোঁ কোঁ করা; ক্রত বড় বড় শব্দ বিশিষ্ট খাস; অঙ্গের উৎক্ষেপ, অথবা সমগ্র শরীর চমকিয়া উঠা; টক্কার!

গলা-বেদনা, কসিস ও দ্যারিংসের গভীর আরক্ততা; কোমণ তালু এবং তালুম্লের স্ফীততা, গলাধ:করণে বিশেষতঃ তরল দ্রবা, গলাধঃকরণে বাতনা; বাক্যের স্থলতা, বোধ হয় ধ্বন গুলার অভ্যন্তরে একটা পিণ্ড রহিরাছে, তজ্জন্ত থক্ থক্ করিতে হয়; বহির্দিকের স্ফীততা ও স্পর্দে অমুভূতি।

- বোরাক্স—জিহবার উপর, মুথের মধ্যে, গালের অভাস্তর ভাগে অথবা মুথের অতিশয় উত্তাপ ও শুক্তা সহকারে উপক্ষত (এফ্লি)।
- ব্যাপ্ট-মুখের অভিশন্ন ভঙ্ঠা; জিলার ভঙ্ঠা, জিলার নধান্থলের নীচে রেথাকারে কপিশবর্ণ ৮

কেরণ তরণ থান্ত দ্রব্য গিনিতে পারা বায়, অভানা তরণ পদার্থও গলার বাঁথে। ব্যারাইটা,—প্রত্যেকবার সর্দ্ধি লাগিবার,পরে তালু-মূলের প্রদার্হ ও প্রোৎ-পর্ত্তির প্রবণতা ; পুরাতন দৃঢ়তা।

ব্রাই—মুধ এবং কিলার অতিশয় শুক্তা; ওঠের শুক্তা ও নীরসতা। ভিরেট-ভি—ঈবং পীতবর্ণ কিলার মধ্যভাগে • ব্যব রেধা।

মার্ক—জিহ্বার ক্ষীতভা, লোহিততা ও প্রাস্তভাগে দস্তার গ্রাহিতা, তৎসহকারে মূথ হইতে গুর্গন্ধ নিঃসরণ। দারুণ পিপাসা সহকারে আর্দ্ধ জিহ্বা। স্পর্শে দস্ত-মূলের বেদনা, ক্ষীতভা; দস্ত হইতে সরিবা পড়া; ঈষৎ শুভ রক্তপ্রাবী প্রান্তভাগ; মূথ হইতে গুর্গন্ধ নিঃসরণ। লালাপ্রাব সহকারে গলনমধ্যের বন্ত্রণাপ্রদ শুক্ষতা, সে সমরে পুষোৎপত্তির আশহা; গিলিবার সমর তীত্র পার-মারার ক্লার বেদনা।

মার্ক-প্রটো-জিলার ভূমি দেশ গাঢ় পীতবর্ণ লেপে আরুত।

মিউর-এসি—জিহ্বার স্থূপত, ঈষং নীলবর্ণ এবং ধূসরাভ শুত্র বিল্লী দার। আছরতা, অথবা নিলনবর্ণ ভূমি সংযুক্ত গভীর কত; আলা সংযুক্ত ফোকা।

বিহ্বার স্বাভাবিক আরুতি ক্রমশ: শীর্ণ হইয়া উহার তিনভাগের একভাগ হইরা পড়া; সীসের গ্রায় গুরুত্ব; কথা বলিতে ব্যাঘাত (টাইফ্রেড জ্বে)।

রস্টিক্স- জিহবা শুক্ত, আরক্ত, কাঁটা, অথবা উহার অগ্রভাগে ত্রিভূজাকার গাল দাগ অথবা মেনেক্ সময় কেবল এক পার্ষে শাদা; জিহবায় দাতের দাগ পড়ে।

কেবল এক পার্ষে শাদা লেপ।

ब्रक्कार्क नाना, निजाकारन मुख स्टेट वाहिबा পড़ে।

লাইকো—নিম হত্তর পতন সহকারে কিব্রার গৌরববিশিষ্ট কম্পন (সমিশাভাবস্থায়)।

> মূশ হইজে আফিপ্ত হইরা জিহ্না বাহির হইরা পড়া (সরি-পাতাবছার)।

> নির্ক্ দির ভার মুধাক্ততি সহকারে জিহবা বাহির করা (ডিফ:

প্রকার উপরে ও * নীচে কত ও ফোছা।

দক্ষিণ পার্বে আরক্ষ ও বাম পার্বে প্রদারিত গলা-বেদনা অথবা নাসিকার আরক্ত ও নিম দিকে গতি।

ল্যাক-ক্যান-গণা-বাধা, উহার পার্থ-পরিবর্ত্তন, একদিন একপার্থে অন্ত

ড়িপথরিরার ক্বত্রিম ঝিলী; উপদংশ; ও ক্ষতের উজ্জ্ব চিক্রণ (চকচকে) আক্রতি।

ল্যাক্রনাছ—শাড়ের স্তব্ধতা সহ গলা-ব্যথা; মস্তব্বৈর একপার্থে আরুইতা।
প্রীক্র—দাত ক্রফবর্ণ ধারণ করে অথবা উহাদের উপরে কাল রেখা ধাবিত
দুষ্ট হয়; দস্ত-মূল বেদনা করে। কথা বলিবার ও গিলিবার সমর
স্পর্শ-ছেষ সহকারে গল-মধ্যের শুভতা ও কর্কশতা। তাল্-মূল
গ্রন্থির পুরাতন বিবৃদ্ধি, বংসামান্ত শর্দির পরে অথবা পাদ ঘর্মের পরে
উহার বৃদ্ধি।

সলফ্—লোহিতবর্ণ অগ্রভাগ ও প্রাপ্ত সহকারে জিহ্বার শ্লেতবর্ণ লেপ, প্রধাণ পড়: তরুণ রোগে। অতিশর জালা ও ভঙ্কতা সহ গলা-বেদনা; দক্ষিণ পার্থে বেদনার আরম্ভ বাম পার্যে গতি।

স্পৃত্তিরা—ক্ষীত ও শক্ত গলগণ্ড; রাত্তিতে তচ্ছান্ত খাদ-বোধ; গ্রামবাসী
বাক্তিদিগের রোগে।

সিনা।—নিজাকালে গতি কড়মড় ও এপাশু ওপাশু করা, জাগরিত হইলে সর্বাদা থিটপিট করা।

পুন: পুন: গলাখ:করণ, ষেন কিছু গিলিয়া গলার নীচে নামান হইতেছে (কুমি)।

সিপিয়া—কেবল জিলার মূলে অতি স্থস্ট খেতবর্ণ লেপ।

সিলিশিয়া—১। জিহ্নার অগ্রভাগের উপরে চুল থাকার ভার অন্তব।

হাইড্রাষ্ট্রস্থারদ অধ্বা পোটাস সেবনের পর দুখ-মধ্যের প্রদাহ; 'স্কন্তদাত্রী স্ত্রীন্দোক বা হর্মল বালক-মালিকার রোগ; গোল-মরিচের ভার
বাদ; জিম্বা দগ্ধবং বা হাজিরা বাওরার অনুত্রপ অনুভূত।

বিপার।-কগণায় বেন চোঁচ বা মাছের কাঁটা ফুটিয়া মহিরাছে এপ্রকার অভ্যতৰ।

হেনেমেলিয়—শভোভোগনের পর অপ্রবল শৈরিক রক্তরাবণ হেলিবোর—হত্ত্বের অবিপ্রান্ত চর্জনবৎ সঞ্চালন ; দত্তে দত্তে বর্ষণ ! মৃত্তি-ক্ষের উপদ্রব) ৻

৮। আমাশয়।

আইওডিন— >। অতিশর কুধা, অর করেক ঘণ্টা পরে পরেই আহার গ্রহণ করা আবশ্রক; উহাতে রোগিণীর সমস্ত মন্দ ভাবের শান্তি। ২। অধিক পরিমাণে এবং পুন: পুন: আহার সত্ত্বেও অতিশর শীর্ণতা।

জাইরিস—মুধ-বিবরে, গলগহবরে, গল-কোষে ও আমাশরে জালা, এবং প্রভুত রজ্জুবৎ লালা নিঃসরণ সহকারে বমন।

আৰ্জ্জ-নাইট->। উচ্চ বাডোলারসংযুক্ত আমাশরের বিশ্ঝর্ণা।

- আসে একু। হনিবার পিপাসা; পুন: পুন: জ্বলপান; কিন্তু এক একবার , অর
 অর করিয়া পান; জ্ব সহ হয় না। ২। ফ্ব জ্বপবা বরফের কুরি
 ভক্কণে আমাশরের বিশৃঙ্খলা। ৩। ভামাক চর্কণ জনিত উপদ্রব।
 ৪। আহার জ্বপবা পানের অব্যবহিত পরে ব্যন। ৫। আমাশ্রে
 ও আমাশর পহবরে তীত্র উত্তাপ ও জ্বালা। ৬। একই সমরে ব্যন
 বিরেচন।
- ইউপ-পাকে।—>। সবিরাম জরের উত্তাপাবস্থার শেষে ধনন। ২। জরের শীতাবস্থার অনেকক্ষণ পৃৰ্বে পিপাসা; শীত ও উত্তাপাস্থার উহার অবিরতি, বর্মাবস্থায় অবিশ্বমান্তা।
- ইয়ে শিরা ->। আমাশর-গহররে চ্র্রগতা, শৃত্ততা এবং কিছু বেন নাই এপ্রকার অন্তব্য, আহারে উহার শান্তি জন্মে না; অনিচ্ছার দীর্থ নিখাস তাগে; দীর্থ নিখাস গ্রহণ করা আবস্তক করে। ২। শীত সহকারে শিশাসা। ৩। তামাকের ধ্যে অত্যন্ত বিরক্তি। ৪। আমাশরে লোলিতাহতে ; আমাশর এবং অন্তগুলি বেন শিধিল হইরা বুলিরা পিড়বাছে এ প্রকার অনুভব।

- ইপুসা।—>। অতি বড় বড় ছানার বণ্ড হ্রা বমন; বেশ্বরুল শিশুনিগের, দ্রার্থ সঞ্চ হর না তাহাদিগের পক্ষে উপবোগী।
- ইপিকাক ১।, জ্বনাগত তীব্ৰ বিবমিষা, কিছুতেই উপশম পড়ে না ২। আমাশস বেন শিথিল হইরা ঝুলিয়া পড়িতেছে এ প্রকার অনুভব ৩। বছবিধ ভিন্ন ভিন্ন রোগ সহকারে অবিরত বিবমিষা; কিছুতেই বিব্যিষার উপশম পড়ে না। ৪। বমন, পিপাসা, ঘর্মা, এবং তুর্গন্ধ শাস।
- •এণ্ট-ক্রেড ১। গাঢ় খেতবর্ণ দেপারত জিহ্বা সহকারে আমাশরের বিশ্-থলা; ভিন্ন ভিন্ন রোগ যথা, সক্ষোট জ্বর, বাত, গাউট, ইইড্রো সেফালাস প্রভৃতির সহিত উহার বিশ্বমানতা।
- এন্ট-টাটি ১। ফল, অন্ন, দ্ৰব্য, অথবা অভিশন্ন শীতল পানীর দ্রব্যের ইচ্ছা
 ২। কোঠবদ্ধ সহকারে বিবমিষা (বৃদ্ধ ব্যক্তিদিগের) ৩। বমনের
 পরে শীতশতা অবসরতা ও তন্ত্রালুতা।
- এপিস— >। স্বর মৃত্ত-আব সহকারে পিপাসাহীনতা। ২। আমাশর গহ্বরে পঞ্চরান্থির নিয়ে, ও উপরে স্পর্শ করিলে অতিশয় স্পার্শু-ছেব্। ৩। বহু সংখ্যক রোগেই পিপাসা হীনতা।
- একুমিনা— >। অস্বাভাবিক বৃত্কা; খেতলার, খড়ি, অসার, পাথ্রিয়া করলা, কফি, অথবা চার গুঁড়া, অন্ন দ্রব্য, ও অণাচ্য দ্রব্য ধাইবার আকাজ্জা; গোল আলু সহু হয় না।
- প্রসাফ—১। সমুদর বারই উর্দ্ধ দিঁকে গতি, নির্দিকে কিছুই বার না। প্রসিড হাইড়ো সায়েনিক—১। বে পের দ্রব্য গিল্গা বার উহা শব্দ ইইরা প্রবার নীচে নামে, বোধ হয় বেন শৃশ্ব পিপার অভান্তরে বল পূর্বক জল

পড়িতেছে।

ক্ৰিউলাস— >। নৌকা, গাড়ী অথবা রেলের গাড়ী প্রভৃতি আরোহণ কালে বিৰমিষা; খান্ত জব্যে অফচি, এবং কেবল তংগ্রতি দৃষ্টিপাতেই বিভূষার উৎপত্তি।

- কলি নি)। আহারে অফচি, তৎপ্রতি কেবল দৃষ্টিপাত করিলেই জ্বার আন্তাণ করিলে উহার আরও আধিক্য, উহাতে বিবমিষা ক্রাইতে ্ ক্রাইতে প্রান্তি পর্যান্ত উৎপন্ন করে।
- কপ্ত->। আমাশরে বেন চূণ ভিজান হইতেছে এ প্রকার অন্তব।
 কার্কো-ভেজি-->। আমাশর-শূল, আগ্রান সহকারে ক্ষীততা, শরনে
 উপশম।
- কালী-কার্ক্->। আমাশর বেন ফাটিরা পড়িবে এরপ অহভব, যাহা কিছু থাওরা যার তাহাই যেন বাস্পে পরিণত হয় বলিয়া বোধ হয়।
- ক্যানো-->। কফিপাগীদিগের আকৃঞ্ক আমাশর-শূল।
 - ক্যাল্ক-অষ্ট >। দক্ষোত্তদ কালে অম বমন (ছানা ছানা) ও অম অতিসার। ২। রোগ বা আরোগ্যোন্থ কালে অণ্ড আহারের আকাজ্ঞা বিশেষতঃ বালক বালিকাদিগের। ৩। আমাশম প্রদেশে দ্বীততা; রোগিণীর কাপড় ঢিলা করিয়া দিতে হর। ৪। আমাশম-গছবরের নৃজ্ভার পরিবর্ত্তে তল উল্টান পিরিজের (গভীর রেকাবী) প্রায় কুক্তা।
 - ক্যান্দ্রফস-শবণাক্ত ও ধৃষণ্ডক মাংস আহারের প্রবৃত্তি; শৃকরের মাংস
- চায়না-->। আমাশরের, অন্তের পূর্ণতা; আগ্মান; উল্পারে উপশম জন্মে না।
 - ২। ধীরে ধীরে পরিপাক; ভুক্তদ্রব্য আমাশরে অনেকৃকণ থাকে।
 - ৩। ফল আহারের পরে অপরিপাচিত কখন অনৈচ্ছিক মল।
 - ৪। শারীরিক তরল বিধানের অপদ্বের পরে আমাশরের উপদ্রব।
 - পেটুকবৎ কুধা; অথবা সকল সময়ে পরিতৃপ্তি অমুভব সহকারে
 একেবারেই কুধার অভাব।
- **(চলি—**)। মধ্যাক্ষের আহারের পরে সমুদার পীড়ার লাঘব। ২। জতি উত্তপ্ত পানীর ত্রব্য ভিন্ন আর কিছুভেই বিবমিষা ও বহনের উপশ্য করোনা।
- **্ট্যিবিকি—**)। সঞ্চল্যনর আরম্ভ মাত্র শীতল বর্ম সহকারে প্রবল ব্যন,

সামুদ্রিক বিবমিষা, অতার সঞ্চানে উহার বুদ্ধি এবং জাহানের ডেকের উপর বিশুদ্ধ, শীতল বায়ু সেবনে হ্রাদ।

ডসিরা-->। কাসিবার সমন্ন আমাশন্ন ও উদরের,আকুঞ্চন।

- ন্জুভম-১। -সাধারণতঃ আহারের পরে বৃদ্ধি; আহারের ছই বা তিন দণ্টা পরে আমাশরের রেদনার সমাগম। ২। থান্ত দ্রব্যে অথবা ঔষধ স্বন্ধপে মসন্ত্ৰা (গন্ধ দ্ৰব্য), বিশেষতঃ আদা, গোলমরীচ ইত্যাদি **এবং প্রায় সকল প্রকার তথা কমিত গরম ওবংধর পর উপযোগী** ত। মিশ্র ঔষধ, তিক্ত ঔষধ এবং তথা কথিত উদ্ভিক্ত বটিকা বাবহার করিয়াছে এরূপ রোগী।
- নকা-মশ্চ-:। আহার কালে শীঘ্রই পরিতৃথি লাভ; কিঞ্চিনাত অধিক আহার করিলেই শির:পীড়া।
- गुर्ठ-क्रम- * यस्त्र वक्क मश्युक बामान्धिक विमुखना; यस उन्नाद, অমু বমন, অমু অতিসার।
- , ক্যাটি-মিউর—১। রুটিতে অভিশন্ন অরুচি, এক সমধে রোগিণীর উহাতে · ' অভিশর প্রবৃত্তি ছিল।
 - পুলুস ১। প্রায় দক্ত রোগের দহিতই পিপাদার অবিশ্বমানতা। ে ২। শীতদ বস্তুতে আমাশর ভাদ থাকে, উষ্ণ বস্তুতে অনুধ বাড়ে। ৩। পিষ্টক, লুচি কচুরী, গুরুপাক অথবা স্বতাদি বসাক্ত খাছ দ্রব্য আহারে আমাশন্তের বিশৃত্যলা।
 - ফস—১। জল আমাশরে উষ্ণ হইবামাত্র বমন হইরা পড়ে। ২। শীতশু আহার ও পান এবং বরফের কুল্পি খাইতে ইচ্ছা; তদ্বারা উপশমপ্রাপ্তি।
 - ৩। রাত্রিতে কুধা, উঠিয়া ধাইতে হয়, উহাতে উপশম ক্রো।
 - कित्र >। प्रशासकाम पूनः पूनः कृषा ७ कृषाशैनछ। २। जुंक प्रश সারাদিন আমাশরে থাকে এবং রাজিতে বমন হইয়া পড়ে।
 - विज्ञान्थ -- >। , छत्रम ज्वा भारेवा माख उर्ह्मणीय वमन। २। वृक व्यामा। **এरा हात्म थान धर्मात्र स्नात्र एक अध्या प्रकार का**र्या
 - ব্রাই—১। শীতন **কলের অ**তিশর পিপাসা; এক এক বাবে <u>অধিক</u> কন পান; ওর্চ বরের নীরসতা ও ওক্তা। ২। উষ্ণ পানীক-

দ্ৰব্যের আকাৰ্ক্স ও উহাতে উপশম। ,৩। বে সক্লু , বস্ত^{্ত}পাওরা যার না তাহার আকাৰ্ক্স), অথবা আকাৰ্ক্সিত বস্ত দিলে অস্বীকৃতি অথবা না চাওয়া।

ভিব্লটি-এল্ল -->। কপালে শীতল ঘর্ম সহকারে ব্যুন এবং অতিসার, ২। অত্যন্ত শীতল জল পানের তৃষ্ণা; বরুফ খাইতে স্পৃহা।

লাইকো—১। কুধিত, কিন্তু শীত্র কুধার পরিতৃপ্তি, শীত্র পরিপৃত্তি, তৎসহ উদরের ফীততা ও কৃজন।

द्वादिनायां-४। श्रेष्ट्रं नाना निःमत्रन मश्युक विविधा।

ঐনিফ—১। আমাশর যেন শিপিল হইরা ঝুলিয়া পড়িয়াছে এরপ অনুভব।

স্লফ--->। অধিক পান, অন্ধ আহার। ২। পূর্বাহ্ন ১১টার সমৰ আনা-শয় গহ্বরে হর্বলতা, শৃগুতা, ও শ্রান্তি অমুভব

সিপিয়া—১। আমাশরে কটকর শৃক্ততা অন্তব; শূক্ততা কিছু বেন নাই, ও শ্রান্তি অনুতব।

সিফিলাইনঃম - যে কোন আকারে এলকোগুল পানের স্পৃধ্; এলকোগুল (মদিরা) পানের পৈতৃক প্রবৃত্তি।

সিলিশিরা—>। জলের মন্দ স্থাদ; পান করিবার পড়ে বমন হইরা পড়ে। ছাইড়াস্টিস--আমাশরে হর্মণতা, শ্রুতা ও শ্রীন্তি অমূভব।

হিপার—)। আমাশন্নের বিশৃঙাল হইবার প্রবণতা; তীত্র অথবা অন্নস্বাদ দ্বোর আকাজন্ত্র

৯। উদর।

আর্স-এল্ল-- । অসই মানসিক বাতনা সহকারে প্রবল জালাকর বেদনা।
ইপিকাক - প্রতি সঞ্চলনে উদরে এক প্রকার কর্ত্তনবং বেদনা, বাম হইতে
দক্ষিণ দিকে উহার অন্থিয়ত প্রধাবন।

এণ্ট-টার্টি—উদর-বেদনা, বোধ হয় বেন-উদর কর্ত্তিত হইরা থক্ত থক্ত হইবে। অন্ত-কৃত্তন ও উদরামর সহকারে উদ্ধ হইতে নিরাভিমুথে প্রসব-বেদনার স্তার ছেদনবং বেদনা। এনাকাভ — নাভীর চারিদিকে রেদনা, বেন অন্তের অভ্যপ্তরে,একটা স্থ্য-মুধ্ গোজ নিপীড়ন করা হইতেছে।

এপিস—অন্ত্র উদ্ব-প্রাচীরের ম্পর্ন-বেষ, যথন উহাতে চাপ দেওয়া যায়,
অথবা হাঁচি দেওয়া যায় তখন বৃদ্ধি।

গ্রন্থা-উদরে শীতলতা অমুভব।

এলো—বেন অভিসার জন্মিবে উদরে এ প্রকার তুর্বলভা অহতব; উদরের নিমভাগে ও সরলাম্রে গুরুত্ব।

এমাফ –উদরের অতিশয় ক্ষীততা; বায়ুর কেবল উপরের দিকে প্রচাপন।

ওিশিয়ম —বর্ণ, নল, অথবা অন্ত প্রকারে সঞ্জাত দীসন্ধনিত শূল বেদনা "(কলিক)।

ককিউদ্যাস—উদ্ধ্যে শৃক্ততা ও শৃক্ত-গর্ভতা অমুভব।

কলৈ সিন্ত ->। দাকণ উদর-বেদনা, প্রধানতঃ নাভার চাারান্দে, তজ্জন্ত অবনীত হইরা বিভাঁজ হইতে হয়, অন্ত কোন প্রকার অবস্থানে বেদনা বাড়ে, অরস্থান পরিবর্ত্তন করিলে অভিশয় অন্তিরতা ও উচ্চ চীৎকার জন্মে; পাঁচ বা দশ মিনিট পরে পরে বেদনা বৃদ্ধি পার। ২। এমনই যাতনা-প্রদ উদর-বেদনা বে উহার উপশমার্থে রোগীকে টেবেলের কোনে অথবা খাটের পারার শিরোপরি উদর চাপিয়া রাখিতে বাধা করে, বেহেতু প্রচাপনেই এই বেদনার শাস্তি ক্রেন্ম।

কার্কো-ভেজি-- । আগ্নান জনিত উদ্ব-বেদ্না; উদরের ফাটিয়া পড়ার ভার পূর্বত ।

কুপ্-রেট --উদরের পেশীর আক্ষেপিক সঞ্চালন, * ধরী।

ক্যানো —উদরের ঢাকের স্থায় স্ফীতঙাঁ, কৃক্ষিস্থানে বায়্-সঞ্চয়; কর্ত্তন ও ভেদনবৎ উদর-বেদনা।

ক্যাল্ক-অষ্ট — >। উদর শক্ত ও অতাধিক ক্ষীত, মধান্ত্র ক্ষীত।

ক্রোট টিগ –অন্তে জল কলোলের শব।

চায়না — >। উদরের অবচ্ছকতা জনক ক্ষীততা, তংসহ উদ্যার ভূলিবার ইচ্ছা, অথবা যেন উদর পূর্ণরূপে বোঝাই করা হইরাছে,এরূপ অক্তহ্ন > । উদ্যায়ে অত্যন্ত উপশ্য জন্ম না।

- **ভেলি—**যক্তদেশে ও নাভীর অনুপ্রস্থে বেদনা, বোধ হয় যেন উদর রজজ্মার। আকৃঞ্চিত হইতেছে।
- টিলিয়া—ভার; ষক্ষদেশে অবিরাম বেদনা জনিত যাতৃনা, অতীব্র বেদনা, গৌরব, দক্ষিণ পার্ষে শরনে উহার বৃদ্ধি; বাম পার্ষে দিরিলে এক প্রকার হেঁচড়ান টান অমুভব।
- **ভেল্ক শ**র্দ্দি লাগিবার পরে বেরূপ উদর-বেদনা জ্বন্মে সেইরূপ উদর-বেদনা এবং অতিসারের আশকা।
- ড|ইওস—১। 'উদরে মোচড়ান, তীব্র কর্ত্তনবৎ বেদনা, শরীর সর্বভারে প্রসারণ করিলে উহার উপশম; পেটডাকা ও অধিক বায়ু নিঃসারণ। ২। উদরের বেদূনার সহসা স্থান-পরিবর্ত্তন, এবং হস্তাঙ্গুলী, পদাঙ্গুলী প্রভৃতি দুরবর্ত্তী স্থানে উপস্থিতি।
- থুজা—১। উদর বিবর্দ্ধিত ও ফীত; ক্রণের বাছজনিতবং ইতস্ততঃ সমুগ্ধত;
 কোন সঞ্জীব পদার্থ যেন উদরে রহিয়াছে এরূপ সঞ্চালন অফুভব;
 বেদনা-বিহীনভা।
- ন্ক্র-ভ্ন-১। আহারাস্তে উদরের আগ্রানজনিত ফীততা। ২। বক্তক প্রদেশে (কুচকীতে) যেন অন্ত্র-বৃদ্ধি জানিবে এরূপ চুর্বালতা অন্তুত্তব; অথবা অন্তর্বন্ধি যেন আবদ্ধ হইবে এরূপ বেদনা।
- ন্জু-মশ্চ—:। প্রত্যেক বার আহারের পরে উদরের অত্যন্ত স্টাততা।
- প্রত্যক্ত উদরের পেশীর বাস্তবিক সংহরণ সহকারে উদরে খাল-ধরার স্থার বেদনা।
- প্লস—>। উদরে এনং কটিতে প্রস্তরের চাপের স্থান্ধ চাপ, তৎসহ উপবেশন কালে নিমাঙ্গে ঝাঁঝি, গাঁগিবার প্রবণতা; কথন কথন নিফল মল-প্রবৃত্তি।
- ফস---উদরে অতিশব্ন হর্কলতা বা শৃন্ততা অহুভব।
- ফস—এসি—উদরের আধান জনিত ক্ষীততা, তৎসহ গুড়ু গুড়ু ও কুল্ কুল্ শব্দ।
- ফিরম্—অন্ত গুলি স্পর্শ করিলে ঘুষ্টবৎ ব্যথিত বোধ হয়, যেন বিরেচক ঔষধ ধনবনে ঘুঠ বা ভূমিনীভূত হইশ্লাছে।

- বার্কেরিস- : । यहत्मत्म প্রচাপন বা ভেদনবৎ বেদন্টা
- (ব্রেলেডেনা—)। উদরের স্পর্ণাসহত; শয়া ও আসনের অত্যন্ত সংঘর্ষে উহার বৃদ্ধি; ইাটিবার সময় রোগিণীকে অত্যন্ত, সাবধানে ইাটিতে হয়। ২। বেদনা, বিশেষতঃ উদরে ও বন্তি-গহরত্বে বেদনা, সহসা উহার উপস্থিতি, অনেকক্ষণ বা অক্সক্ষণ প্রবলভাবে অবস্থিতি এবং সহসা বির্তি।
- ভিরাট-এ —কর্ত্তনবৎ উদর-বেদনা, বিশেষতঃ নাভির নিকটে কামড়ানি ও মোচড়ানি, অস্ত্রগুলি যেন একটা গ্রাছিবদ্ধ হইয়াছে এরপ বোধ হয়, স্বাধান, শীতল ঘর্মা, বিশেষতঃ কপালে শীতল ঘর্ম।
- ম। কি— দক্ষিণ পার্শ্বে শয়নে, বিশেষতঃ ষক্বদেশের বেদনা, অথবা অন্ত্রের স্বষ্টতা ব্যাহ্বভবের বৃদ্ধি।
- ম্যাপ-কার্ক-সমগ্র উদরে কামড়ান ও কর্ত্তন বিনিষ্ট গুড়্ গুড়্ শব্দ, তৎপরে পীতলা, স্বুজবর্ণ, কুছন-শৃত্ত মলস্রাব, মলত্যাগে উপশম।
- ব্রসটকা কৃক্ষিদেশে আবাতিত হইবার স্থার স্পর্শ-দ্বেষ, এবং উদরে তদপেকাও অধিক, যে পার্মে শরন করা যায় সেই পার্মে আতিশয়; ঘুরিবার সময়, নড়িতে আরম্ভ করিবার সময় বৃদ্ধি।
- লাইকো—বাতাগ্মান বশতঃ উদরের অত্যাধিক পূর্ণতা ও ক্ষীততা; বায়ু নানাস্থানে, যথা, উদরে, কুক্ষিতে, পূর্চে, বক্ষঃ ও পঞ্জর-প্রদেশে সঞ্চিত হয়, এবং অশিথিনতা, ও জ্ন-বিম্বের তায় কলকল শব্দ উৎপন্ন করে, আবদ্ধ হয়, উদগার উঠিলে অথবা মর্কং-ক্রিয়া (বাত-কর্মা) হইলে উপশ্য হয়ে; ক্রমাগত গুড়্ গুড়্ শব্দ করে ও আন্দোলিত হয়।
- 🗷 🎞 🌣 উদর যেন পতিত হইবে উহাঙে এরূপ হর্মণত। অহুভব।
- সলফ —উদরের পূর্ণতা ও ফীততা, নিম্নদিকে মলমারের অভিমূপে প্রচাপন;
 স্পর্শে উদর-প্রাচীরের বৈদনাজনক অহুভূড়ি।
- সিপিয়া ১। উদরে গুরুত্ব অথবা একটা বোঝা থাকার ন্যায় অন্তব, বিশেষতঃ
 নজিবাল চজিবার সময়। ২ণ উদরে ও বস্তি-গছররস্থ যত্ত্বে আবেশ
 (বেয়ারিং ডাউন) অনুভব, বোধ হয় যেন ভগের ভিত্র দিয়া
 উহাদের আধের বাহির হইরা আসিবে।

সিলিসিয়া— i ভিদরের ফীততা, শক্তা ও অশিপ্লিতা; ৰাতাগ্যান সহকারে উদরের অতাধিক ফীততা; ২। বক্লদেশের কঠিনতা ও ফীততা, দপদ্পকর, ক্ষতজনক বেদনা, স্পর্শে ও পঞ্চলনে উহার আধিকা; ব্রণ-শোপের (য়াব্দেস) উৎপত্তি।

১०। मल-षांत्र ও मल।

ক্লাৰ্ডজ-নাইটি—১। চিনি-প্ৰিন্ন বালকদিগের চিনি আহারের পরে অতিসারি (শিশু-বিস্টিকা)। ২। শ্যাবস্ত্রে অবস্থিতির পর অতিসারের মূলের সর্জবর্ণ ধারণ। ৫

चार्म निक-नुशंभर वमन-विद्यहन।

ইেট্রা—মল-ত্যাগে পরিমিত চেষ্টার সরলান্তের বহির্গমন। ২। গৃতিতে মলঘার হইতে সরলান্তের গভীর উর্জাংশ পর্যান্ত স্ফী-বেধন। ৩। অপ্রাবী
অর্শের স্থায় মল ত্যাগের পর হই ঘণ্টা পর্যান্ত সর্লান্তে ক্ষতিবং
আকুঞ্চনী বেদনা। ৪। মলের সহিত সম্পর্ক শৃত্য মল্ছারে ঘারের
ভার বেদনা।

ইপ্রিকাক -- ১। মদের গাঁজালার ভার, ফেণিল, অথবা উৎসেচিতবৎ মল; বিবমিষা ও বমন সহকারে ঘাসের ভার সবুজ মল।

ই স্থিউল গৈন- তিপ - সরলাই বেন শলা রহিয়াছে অথবা উহা যেন কুদ্র কুদ্র কাষ্টিকার পূর্ণ রহিয়াছে এরপ অমুভব, মল-ভ্যাগের নিক্ষল চেষ্টা এবং কুচকী ও মাজার অভান্তর দিয়া বেদনা।

একন - >। গ্রীমকালের অভিসারে ফর্ত্তিভ শাকের ভাষ মল।

এণ্ট-ক্রুড-১। ব্র ব্যক্তিদিগের পর্যায়ক্রমে অভিসার ও কোঠবদ্ধ।

ন । সচরাচর তরল মল, উহাতি অভরল, মলের থণ্ড (কুথন কথন
বুঝলিগের অনিজ্ঞার নির্গত)। ৩। বিবমিধা সহকারে কঠিন ও
ভরল মল একত নিঃসরণ। ৪। মলদার হইতে অধিক আম নিঃঅব,
উহাতে কাপড়ে সাম নালা, তৎসহ আলা, ঝিনঝিন করা, কণ্ড রন।

- এনাক্রার্ড। ন্মল-ভাগের অভিশর ও প্রবল ইচ্ছা, কিন্তু চেষ্টা করিলে মল-নি:সরণ বাতীত ইচ্ছার নিবৃত্তি হয়; সরলাম্ন শক্তিশৃত্য বোধ হয়, বেন গোঁজ ধারা অবক্ষ হইয়া রহিয়াছে এক্সপ অন্তৃত্য হয়।
- এপিস—১। প্রত্যেকবার নড়িলে চড়িলে অনিচ্ছায় মল নি:সরণ, যেন মলদার ধোলা রহিয়াছে; রোগীর অজ্ঞাতসারে অবিরত ক্ষরণ।
- প্রলুমেন্—দীর্ঘকাল ব্যবধানের পর মল নিঃসরণ, মল শুষ্ক, কঠিন ও কাল, কথন কথন বৃহৎ, কখনও বা ক্ষুদ্র, মেষের বিষ্ঠার অনুরূপ, এবং অতি কটে উংশ্বর নিঃসরণ।
- গ্রন্থ নিনা—১। ষক্ত ও রক্তাম্ব সদৃশ, পিণ্ডাকারে নির্গত, বেদনা শৃন্ত, কিঁপ্ত স্মতিশার তুর্মল হা সমন্বিত প্রভূত সংযত রক্ত্র্রাব (টাইফরেড জর)। ১২। মল সহকারে অনিচ্ছায় মৃত্রপ্রাব, অথবা কেবল মলত্যাগ কালে মৃত্রত্যাবে সামগ্য।
- এলো ১। দলায় দলায় বা খণ্ডে খণ্ডে আমময় মল নি:সরণ। ২। মলছারের আবরণী পেণীর তুর্বলতা ও শক্তিহীনতা অনুক্রব; সরলাস্ত্র অরক্ষিত অনুভব, মক্ষংক্রিয়া-কালে মল নি:স্ত হইবে বলিয়া অনুমান। ৩। অতরল মলও অনিচ্ছায় নির্গত হয়, রোগীর অজ্ঞাতসারে উহা নিপ্তিত হয়, এমন কি রাজিতে শ্যায় বালকবালিকারও এরপ হইয়া থাকে।
- ওিশিয়ম—মারবীয়তা ও কোপনতা; অন্ন হইতে শক্ত শক্ত কাল গোলা বাঁতীত আর কিছু নির্গত হয় না।
- ওলিশু—অপান নি:পারণ কালে অনিচ্ছায় মল নি:সরণ; মলের সহিত পূর্ব-দিনের ভুক্তদ্রব্য নি:সরণ।
- কল চি অভিশর কুছন সহকারে মলদার হইতে শিরিষ বা জেলির ভার আমপ্রাব।
- কলো সিছ— >। আনরক্তের ন্তার অতিদার, অত্যন্ত্র মাত্র আহার্য্য বা পানীয় দ্রব্য গ্রহণে প্রত্যেক্ষার উহার প্রত্যাবৃত্তি।
- কৃষ্ট >। স্কাধিক বেশনা, উৎকণ্ঠা ও মুখমগুলের আরক্ততা দংকারে পুন:
 পুন: মলত্যাগের নিম্ফল চেষ্টা। ২। বক্তৃতা-কালে, স্বর-চে্টার; ও
 ট্রাড়াইলে অর্শের বৃদ্ধি। ৩। কেবল দিছে ব্রাণী মলত্যাগ করিছে

পার। যায়। 🗝 ৪। মলবারে বা সরলাকে বিদারণ বা অ্ক্র. উপঞ্চৰ তজ্জ্জ হাটিতে অসহ যাতনা।

কার্কো-ভেজি-)। বৃহৎ, বহির্গত, নীলবর্ণ অর্শবলি, কথন কথন উহাতে পুষোৎপত্তি, জালা এবং ভয়ানক হর্গন্ধ নিঃসর্গ। ২। বার বার অনৈছিক, পচা, মৃতদেহের স্থায় গন্ধবিশিষ্ট মল, মলত্যাগের পর মলন্বারে জালা।

काली-कार्य्त-अमरवद शत वर्ग, (जननवर रामना।

কোন - ১। মূলত্যাগের পর,সকষ্প হর্মলতা।

ক্যাছেরিস—>। শুল অথবা পাণ্ড্র ঈষৎ লোহিত অস্ত্রের চাঁচুনির ক্যায় আমময় মল।

ক্যাপিদকম — সরলান্ত ও মৃত্রাশ্রের যুগপৎ কুন।

ক্যানেমা—সবৃদ্ধ, জনবৎ, খাদক (করোডিং) অতিসার, তৎসহ উদর-বেদনা, পিপাসা, মুখের তির্ক্ত স্থাদ, অথবা তিক্ত উদগার।

ক্যাল্ক-অষ্ট - >। মূথে অন্ন স্থাদ, অথবা থাত দ্রব্যের অন্ন স্থাদ; অন্ন বমন, বিশেষতঃ শিশুদিগের দন্তোলাম সময়ে, অপিচ অন্ন অতিসার।

ক্যাল্ক-ফস—অতিদার, মলত্যাগকালে মলের সহিত উদরের বায়ু মিশ্রিত হইয়া এক প্রকার উচ্চ চরচর শব্দের উৎপত্তি।

জে টি-টিগ - বন্দুকের গোলার স্থায় সমস্ত একেবারে সবেগ নি:স্ত পীতর্বর্ণ জনবং মন, পান, স্তম্য-পান অথবা আহারের পর উপচয়।

গ্যান্থে জিয়া –সমগ্ত একেবারে নিঃস্ত, কতকটা দীর্ঘকাল স্থায়ী একই চেষ্টায় নির্গত, পাতলা, পীতবর্ণ, পুরীষ্ময় মল।

গ্রাটিওলা-পাতবর্ণ অথবা হরিতান পীতবর্ণ, জলবং মলবিশিষ্ট, সবলে বিনির্গত অতিসার এবং মলত্যাগের পরে মলহারে জালা।

্রা'ক—অপরিপাটিত পদার্থ মিশ্রিত এবং অসহু 'হুর্গন্ধবিশিষ্ট কপিশ তরল মল্।

চায়ন্ন — >। পীতবর্ণ, জ্ববং, অপরিপাচিত, বেদনাশৃত্ত মল। ২। রাজিতে বিবর্জিত অভিসার; অপরিপাচিত, ভুক্তদ্রব্য সংযুক্ত মল।

(চলি—পাতলা, প্রীষময়, উচ্ছন পীতবর্ণ, * স্বর্ণের ন্তায় পীতবর্ণ, মল। জিজিবার—স। ক্লুক্তিক্তিক জল পানান্তে অতিসার।

- **জেলস্— আক্**স্মিক অবসাদসন্ক মনোভাব, যথা ভয়, গ্ৰাক, কুসংবাদ, ভ উত্তেজনাদিজনিত অতিসার।
- জ্যাট্রোফা--- স্রোতের ভার বৈগে বিনির্গত, জলবং অঞ্জালময় পদার্থ বমন সংযুক্ত জলবং প্রভৃত মল।
- ্ডিল্ফ—শীতল অথবা আর্দ্রকালে শর্দ্ধি লাগিবার পরে জ্বলবং অথবা আমমর অতিসার।
 - থুজি >। মল-দ্বারের চারিদিকে অথবা অন্ত স্থানে ডুম্বের ভার আঁচিল।

 ২।, পিপার ছিত্র দিয়া জল পতনের, তার কল কুল শব্দেহ সবলে
 নিঃস্ত প্রভূত মল।
 - নক্স-ভ্রম—>। পুন: পুন:, কুদ্র কুদ্র, শেওলা শেওলা অথবা রক্তাক্ত মল,
 পুঠের নিমভাগে বেদনা এবং বেগ অথবা কুন্তন; মল ত্যাগের পরক্ষণেই
 উপশম। ২। পুন: পুন: নিক্চল মল-প্রবৃত্তি অথবা প্রতি চেষ্টার অ্বর্ত্ত
 - নক্স-ম(শ্রুটা—গ্রীম্মকালে বালক-বালিকার অপরিপাচিত অথবা খণ্ডিত অণ্ডের " ন্যান অভিসার, তৎসহ কুধাহীনতা ও অতিশয় নিদ্রালুতা।
 - নাই-এসি- সর্গান্তের বিদারণ; মলত্যাগের পর সর্গান্তে করেক ধণ্টা স্থায়ী বেদনা।
 - ন্যাটি-মিউর—১। মল-বারের আকৃঞ্চন অমুভব সহকারে কোঠবন্ধ; মল নি:সারণে কষ্ট, তজ্জন্ত মল-বারের বিদারণ ও রক্তপ্রাব এবং মল-বারে অধিক স্পার্শ-বেষ অমুভবের অবশেষ।
 - गुर्ह-সলফ প্রাতে উত্থানাস্তেও নড়িয়া চড়িয়া বেড়াইবার সময় হড় হড় করিয়া পাতলা হরিদ্রাবর্ণ তরণ মল নিঃসরণ।
 - প্লস ১। অতিশয় পরিবর্ত্তনশীল মশ, ছইবারের মল একরূপ নহে। ২।
 পরিকার পীতবর্ণ, লোহিত অথবা হরিং শেওলা শেওলা আমরক্তের মল,
 তংসহ তীত্র অবিরাম বেদনা ও বেদনাহীনতা এবং কুছন, মলদ্বার হইতে স্থাক্রমের দীঘানীঘি উহার প্রসার্বা।
 - क्षेत्र्य—সাধারণত: কুর্ত কুর্ত গোলার ফ্লায়, মেষের বিষ্ঠার মত্ সংষত মল।
 - **প্রাটিনা**—মণ নরম কাদার ভাষ, মল-ছারে লাগিয়া থাকে এবং তজ্জন্ত আয়ানে,
 নিঃসারিত হয়।

- ফ্স্— ১। জলবং মণা, উহাতে শুল্র শ্লেমার পিঞা, অথবা চর্কির বা সাণ্ডদানার স্থায় ক্রু ক্রু দানা। ২। প্রভূত, জলবং, পিচকারীর স্নোতের স্থায় নির্গত মল; নিজান্তে উপশম। ৩। কোষ্ঠবদ্ধ, স্কু, দীর্ঘ, অপ্রশস্ত, শুদ্ধ, তুল্ছেল্ল এবং কঠিন কুকুরের বিধার স্থায় মল; আয়াসে উহার নি:সারণ। ৪। বিস্তৃত, বিমৃক্ত মল-দার হইতে কুম্বন সহকারে স্থামপ্রাব।
- ফস-এসি—১। আঠা আঠা জিহবা; উদরের অধিক ফীততা; অতিশর অন্তক্ত্রন; এবং বেদনাশূর্ত জ্বাবং অতিসার (ব্যাপক ওলাউঠার সময়)। ২। শুল্র অথবা ধূমর জ্বাবং অতিসার। ৩। অন্তক্ত্রন সহকারে প্রভূত জ্বাবং অতিসার। ৪। প্রভূত এবং দীর্ঘকাল স্থায়ী অতিসারেও ব্যাগীকে অবসর অথবা তুর্বাস দেখার না।
- ফিরম—:। শেওলা ও অপরিপাচিত ভৃক্তদ্রবাবিশিষ্ট হর্দম্য অতিসার ; বেদনাশৃত্য, অবদরণকর, অবসাদজনক মল, আহারাস্তে বৃদ্ধি। ২। প্রতিঃকালে
 বৃদ্ধিত অতিসার, হুই প্রহর রাত্তির পূর্বের কুনিদ্রা।
- বার্ক —ভেদনবৎ বেদনা সহকারে ভগলর, বিশেষতঃ কাদের সহিত সংস্কৃতি। বাইয়ো >। কোষ্ঠবন্ধ; মল বৃহৎ, শক্ত এবং দগ্ধবৎ শুদ্ধ। ২। পচা, পুরাতন পনিরের গন্ধ, প্রাতে (অথবা কেবল প্রাতে), নড়িলে চড়িলে ও উত্তপ্তকালে উপচয়।
- ভিরাট-এল্ল-১। কোষ্ঠবন্ধ, মল কঠিন ও বৃহৎ আকার; সরলান্ত নিক্রিয় বোধ হয়; মল-ভাঁাগের চেষ্টায় কপালে শীতল ঘর্ম
- মার্ক-করো—১। অবিরত কুন্থন ও মল-বেগ; মলত্যাগের পূর্ব্বে মল-ত্যাগ কালে ও মলত্যাগের পরে বেদনা
- মার্ক-সল -- >। মল-ভাগের পরে প্রবঁল কুন্থন ও ক্রমাণত বেগ; যেন মল-ভাগে সম্পূর্ণ হাঁয় না এরূপ অমুভব
- মিউর-এসি ->। বৃহৎ বৃহির্গত অর্শ-বিলি, উহার নীলাভ আক্কৃতি, স্পর্শে অতাস্ত ব্যথিততা; বন্ধের সংস্পর্শ পর্যান্ত অসহ।
- ম্যাগ-কার্ব ১। সব্ধ জলবং ফেনিল মল, তৎসহ ভাংপড়া পুরুরের ক্রায় সব্জ গাদ।

- ম্যাগ-নিমৃতির--ক্ঠিন, গ্রন্থিন, কটে নিঃদারিত মন, মুল্লারের রীমা , অতিক্রম করিবার সময় থও থও হইয়া পতন।
- ব্সটিক্স—প্রত্যেক বার মলত্যাগ কালে রেধাকারে অংগর নিম পর্যান্ত বেদনার প্রধাবন।
- ক্রটা—মণত্যাগের চেষ্টা করিবামাত্র তৎক্ষণাৎ সরলান্ত্র নির্গমন; অত্যরমাত্র অবন্ত হইলে; ও প্রসবের পরে সরলান্ত্র নির্গমন।
- লাইসিন—লোতো জল দেখিয়া বা উহার শব্দ শুনিয়া মলত্যাগের প্রবৃত্তি।
- ল্যাক— । এক প্রকার যাতনা, সরলাম্বে অবিরত বেগঁ, মলত্যাগের জন্মু
 নহে। ২। মলঘারে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র হাতুড়ির আঘাতের ন্সায় আঘাত।
 ৩। টাইফয়েড জরে অন্ত্র হইতে রক্তশ্রাবা; পাত্রের তলে দগ্ধ ।
 'বড়ের ন্সায় 'রক্তের কাল কণা দৃষ্ট হয়। ৪। মল কঠিনই হউক
 ' অথবা নরমই হউক উহার অত্যন্ত হুর্গন্ধ। ৫। প্রত্যেক কাসে অর্শবলিতে এক একবার স্কটী-বেধন।
- ষ্ট্রীফ্ ১। গ্রীম্মকালে আমরক্ত রোগে প্রত্যেক গ্রাস আহার বা পানের পরে উদর-বেদনা ও কুন্থন।
- সিকেলি—>'। শিশু-বিস্থাচিকা; অতিশন্ন তুর্মনতা; বমন ও বিরেচন;
 অধিক পিপাসা; পাড়ুর মুখমগুল; দিমগু চক্ষু;, শুক্ষ উদ্ভাপ;
 অন্থিয়তা ও নিদ্রাহীনতা; আর্ত, থাকিতে অনিচ্ছা।
- সিপিয়া—কোঠবন্ধ, মল কুঠিন, মলনারে ভার বা একটি, পিগু থাকার স্থার অমুভব; মলত্যাগেও উহার অমুপশম।
- সিলিশিয়া— >। কোঠবদ্ধ; মল স্বন্ধ অথনা শক্ত পিগুবিশিষ্ট, অপ্রগাঢ় বর্ণ; নিঃসারণ আয়াস-সাধ্য, বৈন সরলান্ত ক্রিয়াশ্র্য ; মল থানিকটা বাহির হইয়া পুনরায় ভিতরে প্রবিষ্ট হয়।
- সেলেন-কঠিন, অতি বৃহৎ ও সংযত মল, আসুল দিয়া মাহির কারতে হয়। 🧳

নো রিণম-- । শালন, কপিশ, পাতলা, তরল, পচা ,ডিমের স্থায় অতি ত্র্বন্ধ মঁল। ২। পচা ডিম্ব বা পচা মাংসের স্থায় ত্র্বন্ধমন্ত্র, ল্যাকেসিনের অক্সপ্তমেল।

হাইডুান্টিস আমার্ত পিণ্ডিত মল, মলত্যাগের পর সরলান্তে বেদনা।

হিপার সলফ-->। সবৃদ্ধ শেওলা শেওলা, অমু গন্ধ অভিসার; ধৃদরী
বর্ণ মল।

ু ১১। মূত্র-যন্ত্র।

আৰ্ণিকা --অভিঘাত ৰনিত বক্তাক মৃত্ৰ।

জাসে নিক—মূত্রের অন্তংপত্তি অথবা অবরোধ; * মৃত্রপ্রবৃত্তি পরিশৃন্ততা।
ইকুইসেটম—মৃত্রাশরের অতীত্র উৎকট বেদনা, মৃত্রত্যাগের পরেও উহার
অনুপশম।

ইপ্নেশিরা – বার বার প্রচুর পরিমাণ জলবৎ মৃত্রপ্রাব (হিটিরিয়া গ্রস্তা রোগিণী)।

একন – ১। বস্ত্রণাপ্রদ, আরাসিত, ফোঁটা ফোঁটা মৃত্রপাত, ব্রুর; অগ্নির জার

আরক্ত, ঝলসিরা যাওরার স্তার উত্তপ্ত অথবা মলিনবর্ণ মৃত্র; ** অন্তির্ভা,

স্ত্রতা। সন্দি বা ঠাণ্ডা লাগিরা শিশুদের মৃত্রেরাধ, তৎসহ

ক্রন্দন ও অন্থিরতা । এন্ট-টাট — মৃত্র-ত্যাগের বেদনাপূর্ণ বেগ, মলিন লাল, অথবা শেষাংশ রক্তাক্ত, স্বরুষাৰ তৎসহ মুক্তাশয়ে স্ফী-বেধ ও মৃত্রমার্গে জালা।

এপিস—>। বরু মৃত্র, কফি-চুঁথের ফ্রায় মলিন অধঃপতিত পদার্থ।
২। মৃত্র;রত্ত্বের অভিশন্ন উপদাহ সহ্কারে অবিরত মৃত্র, রাজিতে
ও কাসিবার সমন্ন বৃদ্ধি। ৩। পিপাসাহীনতা সহ বন্ধ মৃত্র (শোধ)।

এলুমিনা—কেবল মলভ্যাগে কুছন-কালে মৃত্ত-ভ্যাগ, করিতে পারা বার।

এসেট-এসিড - অধিক পরিমাণে পাণ্ডুর্ব (পেল) মৃত্র-ত্যাগ, বিশেষতঃ
. . উহার সহিত দারুণ পিপাদা ও শুক্ক তথ্য কক (গাত্র)।

প্রিপির্ম-->। ভুগাতার প্রবল ক্রোধাবেশের পরে শিশুকে তম পান

- ক্রান জন্ত মৃত্যাশর পূর্ণ সম্বেও শিশুর প্রস্রাব,:.'বা মল-ত্যাগ না করা'। ২'। মৃত্যে মৃত্যাশরের ক্ষীততা, কিন্তু মৃত্য নিঃমারণের শক্তি-হীনতা এবং ক্যাণিটার (শলাকা) ব্যবহারের আবশুক্তা।
- ওিসিম্থ্য—প্রতি পদর মিনিটে প্রবল বিমন সহকারে (দক্ষিণদিকের) বৃক্ককশূল (নিফ্রাইটিস কলিক); রোগী মোচড় পাড়ে, চীৎকার ও আর্দ্তনাদ
 করে; আক্রমণের পরে ইষ্টক-চূর্ণের স্তায় অধ্যপতিতে পদার্থ (তলানি)
 বিশিষ্ট লোহিত (রক্তাক্ষ) মুত্র।
- ক্লোসিম্পূ-পূন: পূন: বেগের পর জন্ধ পরিমাণ মৃত্তগ্রাগ ; হর্গন্ধ, গাঢ়, জাঠা আঠা জেলির ন্তান্ধ মৃত্ত।
- কৃষ্ট ১) কাসিবার, হাঁচিবার, নাক ফোঁৎ করিবার অথবা হাঁটিবার সময়
 প্রানিচ্ছায় মৃত্যুণাত। ২। মৃত্য-মার্গের অবশতা অথবা বোধ শৃঞ্তা;
 অন্ধকারে কথন মৃত্তপাত হয় তাহা বলিতে পারা যায় না, কেবল
 স্পর্শ করিলে বুঝা যায়।
- কোনায়ন মৃত্যাগ করিতে অধিক আয়াদ; সহসা মৃত্ত-ধারার স্থাততা, অনস্তর পুনরায় উহার নিঃদরণ, প্রত্যেকবার মৃত্ত-ত্যাগ কালে কয়েকবার এইরূপ হওয়া।
- ক্যান-ইপ্ত >। মৃত্র-ভ্যাগের পূর্বের, পরে, ও মৃত্র-ভ্যাগ কালে মৃত্র-মার্গে জালা, টাটানি, অথবা ছল-বেধনবং বেদনা। মৃত্তের ধার ইগিড হইবার পরেও বিন্দ্বিন্দু মৃত্রপাত, শেষের আর করেক বিন্দ্ হাত দিয়া বলপূর্বক বাহির করিতে হয়।
- ক্যান-স্যাতি-- >। সমগ্র মৃত্র-মার্গ দীঘাদীঘি প্রদাহিত ও স্পর্শে ঘারের মত বোধ হয়; উপত্থের উদ্রেককারো ক্ষিয়া ধরার ভায় বেদনা জন্ম।
 ২। আমাশয়-গহুবরে উৎকৃত্তিত বিবমিষাবৎ অস্তুত্তৰ সহকারে বৃক্তক প্রদেশ হইতে বজ্জাপ গ্রন্থি প্রায়স্ত আক্ষণী বেদনা।
- ক্যান্থ— >। ম্আশরের কুছন; মূজে ঝলসানি, ও আলা জন্মার; কোঁটা কেনিটা করিয়া পড়ে। মৃত্ত-নালী হইতে পুরুষাঙ্গ পর্যন্ত কর্ততন ও সন্ধোচনবৎ বেদনা, কথন কথন বাহির হইতে ভিতরে উহার গতি; লিজ->
 মুখ্তে চাপ দিলে একটু উপশম।

- ক্যাপ্স-১। মৃত্মার্গ হইতে প্রমন্ত আব; রক্তাক্ত, সর্বৈর ভালু আব। ২। মৃত্-ত্যাণের পূর্বেল, মৃত্ত-ত্যাগ কালে ও তৎপরে মৃত্-মার্গের মূখে
- ক্রিরোজাট-১। প্রথম নিজাকালে শিশুর শ্যার মৃত্র-ত্যাগ, শিশুর
 এতই গাঢ় নিজাবে অতিশয় আয়াসে তাহাকে নিজা হইতে জাগরিত করিতে পারা যায়। ২। কেবল শয়ন করিয়া মৃত্র-ত্যাগ করিতে
 পারা যায়।
- চিমা—মূত্রে স্মধিক পরিমাণ গঢ়ে রজ্জ্বৎ শ্লেমার অধ্যক্ষেপ সংযুক্ত, বৃক্তক ও
 মূত্রাশন্ত্রের পুরাতন পীড়া।
- জিয় এক জজার উপর অপর জজা রাধিয়া সমুধ দিকে অবনত ইইয়া বসিয়া মূত্র-তাাগ; অতি অল্প পরিমাণ মূত্রপাত, তথাপি মূত্রাশর যেন ফাটিয়া পড়িবে এরূপ অনুভব। ২। পুন: পুন: মূত্র-বেগ, কেবল বসিয়া এবং পশ্চাৎ দিকে অবনত ইইয়া প্রস্রাব করিতে পালা যায়; অধঃপতিত পদার্থে অধিক রেণু।

জেল্স-পরিষ্ণার নির্মাণ প্রভৃত মৃত্তপ্রাবে শিরোবেদনার শাস্তি।

हिটরে বিছ- প্রবল জালা, বৃক্তক প্রদেশে আকর্ষণী বেদনা; স্থল রক্তার্ক্ত ধুমল সাঞ্জলাল মূত্র।

ডলক-আর্দ্র শীতলতা লাগিয়া মৃত্রের উপদ্রব।

নক্স-ভম-বেদনাবিশিষ্ট নিক্ষণ মৃত্র-বেগ, ফোঁট। ফোঁট। মৃত্র-পাত, মৃত্র মার্গে ও মৃত্রাণ্যরের গ্রীবার জালা ও ছেদনবৎ যাতনা (বিশেষতঃ শারীরিক পরিশ্রম বিবর্জিত ব্যক্তিদিগের।

নাই-এসি-বর, মলিন কপিশ, অখ-মৃত্তের স্থাম্ক অসম্থ উগ্রগন্ধ, মৃত্র।

ন্যাট-মিউর - মৃত্তত্যাগের পর মৃত্ত-মার্চের কর্ত্তনব**ু** যাতনা।

প্লস— >। অভিশব মৃত্ত-প্রবৃত্তি সহকারে মৃত্ত-রোধ; শর্নে, বিশেষত: চিৎ হইরা শর্নে উহার অভিশব বৃদ্ধি। ২। ছোট ছোট বালিকাদিগের শ্বাস্ত্র, অথবা কুল্লিক লা হাঁচি দিলে অনিচ্ছার স্ত্রপাত।

- পেট্রে)ল মূত্রভাগের পর অবিরত ফোঁটা ফোঁটা মূত্র-পাত।
- পেটে বিসল ১। সহসা মূত্র-প্রবৃত্তি ; শিশুর উল্লন্ডন।
- প্রিরা-ত লিক্ত মুখ্যে প্রচ'ণ্ড বেদনা ও কুন্থন সহকারে অবিরত মুক্ত-বেগ, বেদনার এত আতিশ্যা যে উহাতে রোগীর ক্রন্দনের উৎপত্তি হয়; উক্রয় পর্যান্ত বেদনা সম্প্রদারিত হর; মুক্তে এমোনিয়ার গন্ধ, এবং উহাতে অধিক পরিমাণে গাঢ় ছম্ছেছা শ্লেয়ার অবস্থিতি।
- ফস্এসি >। রাজিতে বার বার উঠিয়া অধিক পরিমাণে বর্ণশৃস্ত মূ্ত্র
 , ত্যাগ। ২। মূত্রে শুল জেলির মও লোম-শুচেহর স্থায় পদার্থের
 অবস্থিতি। ৩। জেলির মত ২৬ মিশ্রিত হ্পের স্থায় মূত্র, এবং
 ক্রুকংয়ে বেদনা।
- ফ্|ইট্টা—মূত্রে থড়ির ন্থার থাকড়ি (অধ:পতিত পদার্থ)।
- বার্বি—বান বৃক্কক হইতে ভেদন, ও কর্ত্তনবৎ বেদনার মূত্রনালী পথে, মূত্রাশয়ে ও বৃক্কছে সঞ্চরণ সংযুক্ত বৃক্তকের বা মূত্রের উপদ্রব।
- বেঞ্জ-এ দি মৃত্রের উগ্রবর্ণ: মৃত্রের গলের অবতান্ত তীব্রতা, তর্গনি কটু গল (বহুরোগসহ)।
- বেল সনিচ্ছায় মূত্রপ্রাব; স্বিরত বিন্দ্-বিন্দু মূত্র-পাত; মূত্রাণয়ের ছারাব-রোধক পেশীর পক্ষাবাত।
- মার্ক-করো -- >। স্বল্ল, রক্তাক মূত্র; অগুলালময়, মূত্তময় পদার্থ; লোমশুচ্ছ, অথবা মলিন মাংদের স্থার শ্লেগার শ্লু বিশিষ্ট মূত্র। ২। একই
 সময়ে সম্বাস্থ্য ও মূত্যাশরের অভিশয় কুছন।
- মি উর এসি—স্তা নিকাশনে এতই কঠিন বেগ দিতে হয় যে উহাতে মলদার বাহির হইয়া পড়ে; মৃত্ত-ত্যাগের শেষে তীত্র বেদনা (বার্কা, সার্সা, থ্রা, পনস)।
- লাইকো >। পরিষ্ণার, বর্ণশৃক্ত মৃত্রে লাল রেণু। ২। তীব্র বেদনা অথবা পৃষ্ঠ-বেদনা, মৃত্র-ত্যাগে উহার হাস। ৩। একই সময়ে মৃত্রাশগ্রে ও মলছারে স্চী-বেধবৎ যাতনা।
- লাইসিন—১। জলের শ্রোভ দেখিলে অথবা উহার শব্দ শুনিলে প্রপ্রাব ক্রিবার ইচ্ছার উদ্রেক।

- লিলি-টাই--ম্ত্রাশয়ের উপর অবিরত প্রচাপন, সকল সমর্থই কেবনু প্রপ্রাব করিবার ইছে। (অরায়ুর স্থান-চ্যুতি)।
- ল্যাক-ডিফোর—এ হত, বর্ণশৃত্য; জলের তার পরিকার মৃত্ত, তৎসহ সবমন
- ল্যাকেসিস—ফেণিল, পুন: পুন: নি:স্ত, মলিন, প্রায় রুঞ্বর্ণ মৃত্ত।
 ঠ্যাফ—প্রথাব না করিবার সময় মৃত-মার্গে জালা ও যাতনা; প্রস্রাব প্রবাহিত হইবার সময় উহার নিবৃত্তি।
- ষ্ট্রা—তরুণ ধোগে, বিশেষতঃ শিশুদিগের পক্ষে বৃক্ককে অল্পতর মৃত্রের, উৎপত্তি অথবা একেবারে অমুৎপত্তি।
- স্পৃস্থি— ১। মূত্র-ভাগের শেষে তীত্র বেদনা। ২। উপবিষ্ট অবস্থায়,ফোঁটা। ফোঁটা মৃত্র-পাত, দাঁড়াইয়া প্রস্রাব করিলে িমুক্তকাবে মূত্র নিঃদরণ। ৩। কেবল দাঁড়াইয়া মৃত্র ভাগে করিতে পারা যায়।
- সিনা—>। মৃত্র একটু থাকিলেই ছধের মত হইয়া উঠে । ২। নাক খুঁটন বা নাকে আঙ্গুল দেওয়া প্রভৃতি কৃমির লক্ষণ সহকারে বালক-বালিক।-দিলের শ্যা-মৃত্র।
- সিপিয়া— >। গাঢ় আঠা-আঠা, অতিহুৰ্গন্ধ পীত্ৰণ বা লেছাকাণ্ণ অধ্যক্ষেপ-আৰী মূত্ৰ, মূত্ৰের তলানি কথন কথন মূত্ৰ-পাত্ৰের নীচে দগ্ধ, কৰ্দ্দমের ভাষ লাগিয়া থাকে। ২। প্রথম নিদ্রাকালে শিশুর শ্যা-মূত্ৰ।
- হাইড়াষ্ট >। মূত্রে গাঢ় রজ্বং শ্লেমামর অধ্যক্ষেপ বিশিষ্ট মৃত্রাশরের প্রতিশার।
- হিপার —মূত্র-ত্যাগের প্রতিবন্ধকতা; মূত্র পরিত্যক্ত হইবার পূর্বের থানিক ক্ষণ অপেকা করিয়া থাকিতে হয়; মূত্রাশন্ন সম্যকর্ত্যে মূত্র-শৃঞ্জ করিতে পারা ধার না; শক্তিশৃঞ্জতাবে সোজাসোজি মৃত্রের পতন।
- তেমে—বৃক্ষকের অপ্রবন (প্যাদিভ) রক্ত সঞ্চর বশতঃ রক্ত মৃত্র, বৃক্তক প্রদেশে অতীত্র বেদনা।
- (**(एटिनोन-अ**ञ्च, পরিষার পাতলা-রদের অথবা সাঞ্চলাল (এল্বুমিনঃ দ) মৃত্র সহকারে প্রান্তি, অবসাদ, ও বৃষ্ক ক-প্রদেশে ভার।

আৰ্জ্জ-নেট-অতে পিটবৎ বেদনা; কাপড় লাগিলে বেদনা বাড়ে।

এগ্নত্ব — ১। ইছিয়-লিঞ্চার লাঘ্ব, প্রায় বিলুপ্তি; উপত্থের এত শিবিলতা বে ইন্সিয়-ত্র্য সভোগ বিষয়িণী কয়নায়ও উহার উথান জন্ম না। ২। য়াগানের প্নঃ প্নঃ প্রনঃ প্রনেছ (গনোরিয়া) হইয়াছে সেই সকল "ারাত্র পাপীদিগের" লালা-মেহ (মীট) সংয়্ক ধ্বজভক; পীত্রবর্ণ প্রার্।

কোন যিম-ইন্দ্রিম-সংগ্র অথবা অত্যধিক ইন্দ্রিম-সেবার মন্দ ফল।

কোরাল—স্পর্ণে অত্যন্ত অনুভূতি বিশিষ্ট চেপ্টা ক্ষত; উপত্থ অথবা অত্যান্ত কোনে বংশে উপদংশ-ক্ষত। ।

ক্যালাভ – মানসিক অবসাদ সংযুক্ত ধ্বজভন্ম; সঙ্গম লিপ্স। ও উত্তেজনা সংযুক্ত শিথিলিত পুক্ষাঙ্গ।

ক্রোট-টিগ — অওকোষে ও উপত্তে ফোকার ন্যায় উদ্ভেদ, উহাতে পুন: পুন: বিদাহী (করোসিভ) কণ্ডায়ন।

ক্রিমেটিস ন্যথিত, প্রদাহিত, মধবা তৎপরে দূঢ়ীভূত অও।

গ্র্যাফ —অগুকেষের মার্দ্র,কণ্ডুয়নজনক উদ্ভেদ; শিরিষের ন্যায় আঠা আঠা আব।

. **চার্না**--হস্ত দৈথুন এবং অত্যধিক শুক্ত-ক্ষের ফল।

(জল দ—উপন্থের উত্থান ব্যতীত অনিজ্ঞায় শুক্র-প্রাব।

থুজা—লিঙ্গম্ভাবরক অকে ও লিঙ্গ-মূহও মাষক দোষজ্বনিত (সাইকোটিক) ও আর্ফ্র উপমাংস।

নাই-এসি – লিঙ্গ-মুণ্ডে মাষক-দোষজনিত উপমাংসু (গ্যাজ্) স্পৰ্শ করিলে উহা হইতে কথন কথন রক্তপা হ।

মুফার —ইন্দ্রি-লালদার সম্পূর্ণ অবিভয়ানত। ; উপত্তের ক্ঞিততা ; অওকোবের শিধিলতা।

ন্যাট-মিউর - ১ ৷ মণিপুরের রোম-পতন। ২। লালা-মেহ; পরিষার শ্লেমাপ্রাব; মার্জ্জ-নাইট অপব্যবহারের পরবর্ত্তী পুরাঙন রোগ।

ন্যাট-সল-১। প্রমেহ, পীতাত হরিৎ আব, গাঢ় আফুতি, অত্যন্ন বেদনী, বিশেষতঃ রস-প্রধান ধাতু।

- পলস—>। মুদ্র-মার্গ হইতে গাঢ়, অবিদাহী, পীত, অথবা হরিছি প্রাব (প্রমেহ)। ২। শীতলতা লাগিয়া অথৱা অবক্লম প্রমেহ জ্ঞা অঞ্চ প্রদাহ।
 - পিক্রিক-এসিড—পৃষ্ঠবংশের রোগের আনুষঙ্গিক কাম-প্রবৃত্তি পরিশৃত্ত, শিক্ষোদ্রেক; ভয়ন্কর উপান।
 - क्रम कामूका ; वञ्च डेटबाहन ; कारमाचान ; हर्षमा रेमधून-निश्न।।.
 - ফস-এসি—জ্ননেক্তিরের তৃর্কৃততা এবং ঘনঘন দৌর্কল্যজনক শুক্র-স্রাধ ' সংবিদ্ধি অর্থাৎ ইক্তির জ্ঞানের কেক্তন্থানের জড়তা।
 - মার্ক-<u>প্রোটো</u>—হন্টেরিয়ান (কঠিন) উপদংশ। (সহস্রশক্তির ঔষধ ব্যবহার করিলে শৌণলক্ষণ কণাচিৎ উপস্থিত হর)
 - মার্ক-সল-মুদা বা কোন উপদংশ সংযুক্ত প্রমেহ; সর্বৃত্তবর্ণ প্রাব্ত উচার বৃদ্ধি।
 - (রাডা—সংশুর, বিশেষতঃ উপকোষের স্পর্শে দারুণ ব্যথিততা, উপরের দিকে আরুষ্টতা, ফীততা ও বেদনা।
 - লাইকো—ধবদভদ; লালসা সংযুক্ত বা লালসা-পরিশ্র কুদ্র, শীতল, শিথিক উপস্থ।
 - ফ্রট্যাফু— >। অগুকোষে ইন্দ্রিগাসজ্জির উদ্রেককর কণ্ডুগ্রন (ক্রোট-টীগ)।।
 ২। হত্ত-মৈথুনের ফল; রোগাতক্ক; নিমগ্ন মুখমপ্তল; সলজ্জ দৃষ্টি;
 রাত্রিতে স্বপ্ল-দোষ; পৃষ্ঠ বেদনা; তর্মল জ্বজ্ঞা; জনন-যন্ত্রের
 শিথিলতা।
 - সিনেবার—১। বিশ্ব-মুখের আবরক থকের আরক্তং। ও ক্টিততা অথবা আঁচিল, উহার, কণ্ডুয়ন, রক্ত্রণীত, ও অনুভূতি। কঠিন, উন্নত প্রান্ত সংম্কু আরক্ত, ক্টিত উপদংশ-ক্তু; অনুভূতি হীনতা; পাতলা প্যআব।
 - (সেলেন উপৰিষ্ট অবস্থায়, এবং মল-ত্যাগ-কালে মূত্রাশয়ের মুধলায়ী গ্রন্থি হইতে রস (প্রস্তৈটিক যুস) করণ ।
 - **হাইওদ—শৃত্যন্ত ইন্সিদ-শিপা ; লাপ্পটা ; গুপ্তাদের বস্ত্র উন্মোচন । হাইডান্টিদ—প্রদূর্ক্তিনি অ**বস্থা, গাঢ় প্রীত্বর্ণ স্থাব ।

হিপার্-উপুত্তে এবং অগুকোষ ও উক্তর মধ্যবর্ত্তী রুলিতে অবদরণ, এবং আর্দ্রখা।

(ইনে—অওকোষের শিরার্ক্ দ (ভেরিকোদিন); শুক্রবাহী নাড়ী দিয়া অশু-পর্যান্ত বেদনার সঞ্চিরণ; অশু-প্রদাহ ; দারুণ স্পর্শ-দেষ ও স্ফীততা।

১৩। স্ত্রী-জননেন্দ্রিয়।

স্মৃষ্টিলৈগো—জরায় হইতে অনেক গুলি রক্তের দলা এবং ডিম্বাশরে বেদনা সংযুক্ত উজ্জন অথবা মলিন অপ্রবল রক্তস্তাব।

আইওড-গাঢ় পীতবর্ণ প্রনর, উহা এরপ বিদাহী বে বস্ত্রে ছিত্র হয়।
আইক-নেট-প্রধানতঃ বাম ডিমাশরে বেদনা (ল্যাক); লাইকো ও এপিসের ক্রিয়া মুখ্যতঃ দক্ষিণ ডিমাশরে দর্শে।

আ্ব — জরায়ু প্রদেশে এক প্রকার দ্ব হত। অনুভব বশত: সোজা হইয়া দাঁড়াইতে পারা যায়না।

ইপিকাক — >। জরায় হইতে রক্তশ্রাবের সময় খাসের গৌরব। ২। প্রস্বানিক রক্তন্তাব, প্রভূত, উজ্জ্বল লোহিত রক্ত এবং অবিরত বিবমিধা। ইকিউ-হিপ—জরায়ুর উপদ্রব সহকারে কুচকী ও ত্রিকান্থির অনুপ্রস্থেকটি-বেদনা, হাঁটিলে বা অবনত হইলে উহার র্দ্ধি।

এ ক্রিয়া-রেসি—নীচের দিকে উরু পর্যান্ত, এবং কুচকীর ভিতর দিয়া ভারবৎ প্রচাপন সহকারে পূর্তে তীব্র বেদনা।

এগ্রস - স্তন-চুগ্ধের স্বরতা অথবা সমাক বিলোপ।

এণ্টক্রেড-বিবমিষা, বমন ও ভত্তবর্ণ ক্রিহ্বা সহকারে ডিম্বানর প্রদেশের উপর টাটানি।

এণ্ট-টাট-জনবৎ রক্তের নাম প্রদর, থাকিয়া থাকিয়া উহার প্রকাশ, উপবিষ্ট অবস্থায় বৃদ্ধি। "

এপিস-বামস্থৎপিও প্রদেশে বেদনা, ও কাস সহকারে দক্ষিণ ডিঘাশনের বিবর্জন।

- 'এম-কার্ক্ ১। শতুর প্রারম্ভে ওলাউঠার স্থায় লক্ষণ। ২। প্রতি ঋতু কালে অন্ত ২ইতে রক্তপ্রাব।
- এলুমিনা—স্বচ্ছ শ্লেগাময় অধিক পরিমাণ প্রদর-প্রাব, নেকড়া দিয়া না রাখিলে পা পর্যান্ত বাহিয়া পড়া।
- এলো প্রদব-বেদনার অমুরূপ বস্তি-গহবরে ও কুচকীতে নীচের দিকে হেঁচড়াইয়া টানার স্থায় গুরুত্ব ও পূর্ণছ, উহার সর্বান্ত্রে ও উরুদ্বয়ে সংপ্রসারণ।
- এসাফ —গৰাগ হিষ্টিরিয়াজনিত উত্থিতি, বোধ হয় যেন একটি গোলা বা বুহৎ বস্তু আমাশয় হইতে উঠিয়াছে; জবায়ু সংক্রাস্ক উপদ্রব।
- কৃষ্ণিওলঃস—>। গ্র্ভকালে জরায়ু হইতে রক্তাক্ত শ্লেমা নি:সরণ। ২। ঋতুর পরিবর্ত্তে প্রদর, অথবা এক ঋতুকাল হইতে অন্ত ঋতু কালের মধ্যবর্ত্তী সময়ে, কিম্বা গর্ভকালে প্রদর।
- কলোফাই—অপ্রবল রক্তন্তাব; সমগ্র শরীরের সকম্প ত্র্বলতা সহকারে
 শিথিল জরায়ুর রক্তবহানাড়ী হইতে এক প্রকার ক্ষরণ।
- কলোসিস্থ ডিম্বানরে দারুণ রন্ধু করা বা ক্ষিয়া ধরার স্থায় বেদনা, ওজ্জ্য অবনত হইয়া বিভাঁজ হইতে হয়, ও অতিশয় অস্থিরতা জ্যো।
- ক্রপ্ত রাত্রিতে ঋতু প্রাবের বিরতি ও দিবদে উহার উপস্থিতি কিন্তু, রাত্রিতে পদর প্রাবের উপস্থিতি ও দিবদে উহার অমুপস্থিতি।
- কালী-কার্ক প্রান্ত প্রান্ত বাজার প্রান্ত প্রান্ত প্রান্ত প্রান্ত প্রান্ত বালিত কার্য ত্রিয়া সমুখে না আসিয়া নীচের দিকে নিতম্ব বানিতম্ব-পেণীতে গতি ৷
- কালী বাই—প্রদর, রজ্জুবৎ, ছম্ছেন্ট প্রাব, উহা টানিয়া লম্বা দড়ির গ্রায়
- কার্বো-এন খৃত্তে অভিশয় অবসয়তা জনায়, এত অধিক অবসয়তা জন্মে বে থায় কথা বলিতে পারা যায়না।
- **কার্কো-ভেজ্ঞি**—ভগ ও বাহু স্ত্রী-**অন্দে** শিরার স্ফীততা।
- কোনারম—: ,। হুৎপিজের নিকটে বেদনা সহকারে রজ-ক্বছ্ণ। ২। কাঠির ও কঠিন কর্মট কুইনের বরায়র গ্রীবার হুল-বেধন ও ভল্ল-ভেদনবং

বেদনা ্ত। ঋতুর পূর্বে স্তনের স্পর্শ-ছেষ ও ক্রীক্তা। ৪। স্তনের কঠিনতা, প্রস্তরের ন্থায় দৃঢ্তা, বিশেষতঃ আঘাত বা উপঘাতের পর।
ক্যাম—প্রস্ব-বেদনার উপরের দিকে সঞ্চরণ; প্রস্বকারিণীর উত্তাপ ও
পিপাসা, ক্ষণরাগিতা ও তিরস্কারের প্রবৃত্তি।

ক্যাল্ক-অফ্ট—১। নিয়মিত সময়ের করেক দিন অতি পূর্বে অতি প্রভূত্ব প্রত্যাবৃত্তি জনিতে পারে। ১০ কতার উত্তেজনায় প্রভূত প্রত্যাবৃত্তি জনিতে পারে। ১০ কত;
তিহা ইইতে রক্তপাত, পৃষ্প্রাব এবং রজ্বর আর আলম্বিত আকৃতি।

ক্রিনোডেশটি—>। শরন করিলে ঋতু প্রবাহিত হয়, বসিরা থাকিলে অথবা হাঁটিলে উহার নিবৃত্তি জন্ম। ২। প্রস্বাস্তিক প্রাবের (লোকিয়া) তুর্গন্ধ, অবদরণকরতা ও সবিরমতা, প্রায় স্থগিততা, তৎপরে পুনরায় আরস্তা। ও। অতিশয় তুর্বলতা সংযুক্ত পূতি, বিদাহী ও তীব্র প্রদর।

ব্রেন্কি—১। জরায়্তে অথবা উদরে বেন কোন সজীব পদার্থ অবলুর্গন, উল্লক্ষন, অথবা সঞ্চরণ করিতেছে এপ্রকার অমুভব। ২। জরায়ু হইতে মলিন, কাল, আঠা-আঠা, রজ্জুবং; হর্গন্ধ, ও মঞ্চলনে বিব-র্দ্ধিত; রক্ষশ্রাব।

ক্রেন্ট-টিগ—প্রত্যেক্ষার সন্তান স্তন-পান করিবার সময় স্তন-বৃদ্ধ হইতে ক্ষম-পর্যান্ত দারুণ আকর্ষণী বেদনা।

গ্রান্ত স্থাতন ক্ষত-চিহ্ন জন্ত স্তম্ভ কাবের প্রতিবন্ধকতা। ২। হাঁটি-বার বাঁ বসিবার সময় কটিতে অভিশন্ন তুর্বলতা সহ শুল্র শ্লেমামর প্রান্ত ।

চায়ন।—প্রসবের পর রক্তপ্রাব; তৎসহ রক্ত-ক্ষর বশতঃ অবসন্ধতা; মুর্ছেনি,
দৃষ্টিহীনতা ও কর্ণনাদ্

জিক্ক-গর্ভ-কালে বুক-জালা, পদবরের ক্ষীততা, শিরার ক্ষীততা। ২ । ঋতু প্রবাহিত হইলে অক্সান্ত অন্তর্পের শর্মীন্ত, কিন্তু ঋতু স্থাপিত হইবার অক্সাল পরেই আবার উহাদের প্রত্যাবৃত্তি।

জেল্স—উদরে সন্মুথ হইতে পশ্চাদিকে, এ ক্রিগ্রের দিকে কর্ত্তন্ত্রণ বেদনা;
তিক্ষান্ত প্রসব-বেদনার বিফলতা।

টি, লিয়ম-—>। অতিরিক্ত পরিশ্রম অথবা অনেকক্ষণ অখারোহণের পর প্রস্তুত ঋতু, প্রতি পনরদিনে উহার উপস্থিতি, এবং এবং এক সপ্তাহ বা ততোধিক কাল 'অবস্থিতি। ২। মূর্চ্ছন, অন্ধকার দৃষ্টি, হুৎকম্প, কর্ণের অবরোধ ও শব্দ সহকারে প্রস্বান্তিক রক্তপ্রাব।

ডলক-সর্মদা ঋতুর পূর্মহচনা জ্ঞাপক ছকে উদ্ভেদের প্রকাশ।

নকা ভূম -- ১। নিক্ষণ মল-প্রবৃত্তি বা মৃত্ত-প্রবৃত্তি বিশিষ্ট প্রসন-বেদনা।
২। বথা সমধ্যের পূর্বের, অতিরিক্ত অধিক ঋতু অথবা উহার অতিরিক্ত অধিক কান অবস্থিতি, ঋতুর আরত্তে ও অবসানে অন্ত্থ।

নক্সমশ্চেটা—>। ঋতুকালে পৃষ্ঠে ভিতর হইতে বাহিরের দিকে অতিশয় প্রচাপন, উদরে আধিবগ (কুছন) ও অঙ্গে আকর্ষণ। ২। যাহাদের ঋতু পুর্বে অভিশয় অনিয়মিত ছিল তাহাদের গাঢ় মলিন রক্তপ্রাবী অতি-রক্ষঃ।

ন্যাটি-কার্ব্ব—উদর হইতে যেন প্রত্যেক বস্তু বাহির হইয়া আসিবে নিয় উদরে জননাঙ্গের অভিমুখে এব্ধপ প্রচাপন।

ন্যাট-মিউর—প্রত্যহ প্রাতঃকালে জননাঙ্গের অভিমুখে প্রচাপন ও ধারু।
লাগন, কন্দ নিবারণার্থে বিসিন্ন থাকিতে হয়।

প্রভো—কিছু তুলিতে অথবা কুন্থন করিতে, অপর, প্রসবান্তে কন্দ।

স্ল্ফ — ১। অতিশন্ন অন্থিরতা ও সকলদিকে অবলুঠন সহকারে রজ-শূল। ২। যথা সময়ের অনেক পরে স্বল্প রক্তপ্রাব, অথবা ঋতৃ বিলোপ বিশেষতঃ পা ভিজাতে।

প্লাটিনা-স্পৰ্শে জনন-যন্ত্ৰের অভাধিক অমুভূতি।

ফস্— তীত্র, বিদাহী, ধাতনাবনক, কো**ড়াকর প্রদর**।

ফাইটো—>। স্থন গ্রন্থির শক্ত, ব্যথিত অর্ক্লে পূর্ণতা। ২। বৃহৎ
নালীকত সহকারে স্তনের ক্ষীততা। ৩। স্থন-বৃস্তের ক্ষত ও
বিদারণ, সন্তানকৈ স্থন-পান করাইবার সমর অভিশব বাতনা, বেদনা
স্তন-বৃদ্ধ হইতে উঠিয়া সম্প্র শরীরে ছড়াইরা পড়ে বলিয়া বোধ হয়।

ফিরস্- >। ছই তিন দিন অতুস্রাবের বিরাম থাকিরা পুনরার উপস্থিতি, পাপুর, ক্লবং অথবা দলাদলা রক্ত। ২। উদরে প্রস্থ-বৈদনার

- ভার বৈদনা এবং মুখমঞ্চলে ঔজ্জন্যজনক উত্তাপ সমকারে অভি-রঙ্গঃ;
- **েবল—উদরের আঁধের ধেন ভগ-পথে বাহির হইরা পিড়িবে জ্বননাঙ্গে নিরাভি-**মুখে এ প্রকাক অধিক প্রচাপন।
- বে ভিষ্টা— >। কেবল রাত্রিতে অথবা কেবল প্রাতে ঋতুপ্রাব। ২১—কেবল রাত্রিতে ঋতুপাত (কেবল দিবদে, শন্তবৰ বিভিন্ন ক্যান্ত), কন্ত্র, লিলি)
- ব্রাইওনিয়া—১। বিল্প বা বিলম্বিত ঋতুবশতঃ ঘন ঘন নাসিকা হইতে রক্তপাত্র ২। স্তনের গুরুষ, প্রস্তরের ক্সায় কঠিনছ; পাণ্ডুরতা কিন্তু শক্তছ; উত্তপ্ততা ও বাধিত্তা; শুন্দয় তুলিয়া রাধিবার. আবশ্রক্তা।
- (এ।ম → যোনি হইতে উচ্চরবে বায়ু-নি:সরণ।
- মার্ক ১। জননাঙ্গে দারণ কণ্ডুষন, সেই সকল স্থানে মৃত্র লাগিয়া থাকিলে, উহার আধিক্য; মৃত্রত্যাগের পর ধৃইয়া ফেনিলতে হয়। ২। প্রত্যেক ঋতুকালে উৎকণ্ঠা, আরক জিহবা, তৎদহ মলিন চিহ্ন ও জালা, মুথে লোণা আস্থাদ দস্ত-মূলের ক্য় বর্ণ, দাঁত সিড় সিড় করা।
- মার্ক-সল—প্রনর, দর্জনা রাজিতে উহার বৃদ্ধি, হরিতাভ আব, টাটানি ও কণ্ডুরন, কণ্ডুয়ন করিবার পর জালা।
- মিউরেক্স—জ্বায়তে স্পর্ণাসহ বেদুনা; জ্বায়ুর স্পষ্ট বিভাগানতা অঞ্ভব। (হেলোন, লাইদিন)।
- ম্যাগ-কার্ক্স—কেবল রাত্রিতে, অথবা শত্ত্রনকালে রজ:ব্লি:শরণ, হাঁটবার সময় উহার বিরতি।
- ভাইবারনম—প্রদর-বেদনার ভার পৃষ্ঠে বেদনার স্পারম্ভ এবং মান্ধারু , চারিদিক দিয়া মণিপুরের অন্তি পর্ব্যস্ত গতি।
- ভিরেট্রম এল্ল-বদর্শ ও বিরেচন অথবা স্থতন প্রশাসংযুক্ত অবসাদলনক অতিসার সহকারে বল-কছে।
- ব্ৰস্টক্স—>। ঋতুতে ভগে প্ৰবৰ্গ দংশনৰ বেদুনার উৎপত্তি। ২ 1- প্ৰদ্বাক্ষিক আৰ প্ৰায় স্থাতিত হইয়া, পুনৱায় মুক্তাকৈ ও হুৰ্গৃদ্ধ হইয়া উঠে।

लाहिका-एमानव अम्मान क्रिक क्रिक वाम कर्वनवर तमना 🖟

লিলিটাই - >। কেবল নড়িয়া চড়িয়া বেড়াইবার সময় ঋতু প্রবাহিত হয়, বেড়াইতে বিরত হঠকে ঋতুরও বিরতি জন্মে। ২। জরায় প্রদেশে অতিশয় আবেগ, দাঁড়ান থাকিলে বোধ হয় যেন এন্তি-গহররের আধেয়, অপত্য-পথে বাহির হইয়া পড়িবে, তজ্জ্ঞ ভগে হাত দিয়া চাপিয়া ্বাহিতে হয়, অথবা বসিয়া থাকিতে হয়।

ল্যাক-ক্যান্—ন্তন্ত্ৰৰ প্ৰদাহিত, ও বাপিত, অত্যন্ত্ৰ সংঘৰ্ষে উহার আতিশ্য, সিঁড়ি বাহিনা উঠিতে বা নামিতে হাত দিয়া স্তন ধরিয়া রাখিতে হয়।

ল্যাক সিস — >। বিরদ্ধ-কালে উন্তাপাবেশ, জরায় হইতে রক্তপ্রাব ও জিলান উপদ্রব; ক্রম্বান্ধে জালা। ২। নিয়মিত সমরে প্রকাশিত অতি অল্লকাল স্থানী ও ক্ষীণ ঋতু। জরায়তে স্পর্শ সহু হয় না। অথবা পুন: পুন: বস্ত্র উত্তোলন পুর্বাক চপের উপশম জ্যাইতে হয়; পরিধেয় বস্ত্রে উদরে অক্সক্রেলভা জ্যায়; কিন্তু বেদনাশূল্যভা। ৪। জরায় প্রদেশে বৈদনা, সময়ে সময়ে ক্রমে ক্রমে উহার অধিকতর বৃদ্ধি, অ্নস্তর বানি হইতে রক্তপাত হইয়া উপশম প্রাপ্তি; ক্তিপয় ঘটকাবা দিবস পরে পরে আবার ঐক্রপ প্রভার্তি।

প্ট্যাণম—মুম্পষ্ট শক্তি-ক্ষয় সংযুক্ত প্রদর, শক্তিহীনতা বক্ষাস্থলেই কেন্দ্রী ভূত বোধ হয়, পড়িলে ও উচ্চস্বরে কথা বলিলে উহা বৃদ্ধি পায়।

ষ্ট্রমো—অতিশয় বাচাহতা সংষ্ক্ত রদ্দ-কৃচ্ছে (বাধক বেদনা); আঞ্চপূর্ণতা, প্রার্থনা ও ব্যাকুল অভুনয়।

সলফ—যোন্তি এত জালা বে রোগিণী দ্বির থাকিতে পারে না। সাইক্রে—প্রভূত রজ:, কাল সংযত রক্তরাব, তৎসহ হতবৃদ্ধিতা ও দীনতা।

সিকেলি— >। প্রবন ক পচন-প্রবণতা, কান প্রাব, এক প্রকার রসানি,
তৎক্র অবে বিনবিন ও অতিশয় ছব্দিশতা। ২। অপ্রবন রক্তপ্রাব;
সকল বন্ধই অতিরিক্ত বিমুক্ত আল্গা বোধ হন। ৩। প্রসব বেদনার ক্ষীণকা, বিল্পুতা, অথবা ছব্দিল। শারীর-বিকার প্রস্তাদিপের
যাতনা অনক্তা (২০০ শক্তি)। ৪। কাল তর্দ রক্তের প্রস্তৃত
ক্রিষ্টি, শক্তি ক্ষিণ্টান উচার আতিশ্বা, আক্ষেপিক অক্তিস্থানন

- (•গর্জ-পাতু)। ৫। প্রস্ব-বেদনা; জয়ায়ুতে চার্প দেওরা ও জোর "করিয়াঁ বাহির করার তাম দীর্ঘকাল স্থায়ী বেদনা, বিশৈষত: রুশ ও ক্রা জীলোকের রোগে।
- সিপিয়া): জ্বায়্র কাঠিল, ক্ষত ও প্রভৃত প্রদর সংস্ট কন্দ। ২। বস্তি গহবর প্রদেশে আবেগ (কুন্থন) সহকারে ঈষৎ পীতবর্ণ প্রদর। ৩। জ্বায়্র নিমাভিমুখে চাপ, বোধ হয় বেন ভিতরের প্রত্যেক বস্তু ব'হির' হইয়া আসিবে, তৎসহ উদরে বেদনা; এজ্বল রোগিণী জ্বজ্বার উপর জ্বজ্ব। রাধিয়৸রসা আবশ্রক মনে করে।
- সিফিল—

 ক্সিন্ত প্রত্ত খেতপ্রদর, আবরক বস্ত্র-খণ্ড ভাজয়। পা পর্যান্ত বাহির
 প্রতন ।
- বিনেমন প্রস্থবাত্তে অথবা অতিরিক্ত উত্তোলন জন্ম রক্তপ্রাব ; আকৃত্রিক এপ্রভূত ও উজ্জল লোহিত রক্ত-প্রবাহ।
- সিলিশিয়া >! ঋতুর অব্যবহিত পূর্ব্বে ও তৎকালে সর্বাদা অতিশর কোষ্ঠ-বন্ধ, অধিক দ্ব শীতল পা। ২। সমগ্র শরীরে পুন: পুন: বর্ষ বং শীতলতার আবেশ সহকারে বিবর্দ্ধিত রক্ষ:। ৩। মাতার স্তন-তৃগ্ধ এত মন্দ বে শিশু উহা পান করিতে চায়না অথবা পান করিলেও শীঘ্র বমন ক্রিয়া কেলে।
- 'স্যাবিনা—পৃঠ হইতে মণিপুর পর্যান্ত আকর্ষণী বেদনার সঞ্চরণ।
- হাইপ্তার লজ্জাশুর কামোনাদ; গুপ্তাবের বস্ত্রোনোচন ও উলঙ্গ হইবার চেষ্টা। হাইপ্রাষ্টিস ্হশ্ছেম, আঠা আঠা, গাঢ় পীতবর্ণ, কখন কখন জরায়ুর মুখ হইতে দীর্ঘ রজ্জার ঝুলায়মান প্রাদর।
- হলোন >। জরায়র বিশ্বমানতার জান, নড়িলে উহা অধিকতর অন্তব, জরায়ুর স্পর্শাসহত। ২। ত্রিকান্থিপ্রদেশে হেঁচড়ানের স্থায় হর্মপতা, হর্মলতাবশতঃ কল এবং গভীর মানসিক মানতা।

18। श्रीम-यञ्ज।

- আ জ্রি-নেট ও এরম-টি ব্যবসান্ধী গান্ধক ও বক্তাদিগকে পুরাতন স্বরভঙ্গ (তরুণ, রসটক্স অথবা ফেরি-ফদ)।
- আ বিকা—১। কাসিবার সময় বক্ষঃস্থলে ঘৃষ্টবৎ কন্ট অথবা স্পর্শ-দ্বেষ অন্তব্য রক্তাহিত নিষ্ঠাবন। ২। কাসের আবেশের পূর্ব্বে শিশুর ক্রন্দন, বেন আঘাত লাগিবে বলিয়া ভয়প্রাপ্তি।
- জ্যা সূ- এল্ব— ১ । সাম্বনাজনক বাক্যে অসম্ভোষ জন্মার ও কাণ্ডের উদ্রেক করে। ২। ফুসফুসের শিপরে, এবং দক্ষিণ্ ফুসফুসের উপরের তৃতীয়াংশের অভ্যন্তর দিয়া তীর, অটল অথবা চিড়িক-মারা বেদনা। ৩। পর্বতা-রোহণ, অথবা অস্থান্ত প্রকার পেশীর পরিশ্রম জন্ম শাস-হ্রম্বতা, অবসরতা নিদ্রাহীনতা ও অন্থান্য অম্পর। ৪। শ্বাস-কাস জনিত শ্বাস, বক্ষঃহল সমুশ্বদিকে অবনত করিতে হয়, রাত্রিতে, বিশেষতঃ তৃই প্রহর্ম রাত্রির সময় শ্বায় হইতে উঠিয়া পড়িতে হয়।
- ইউফে—কাদের সময় অধিক অশ্রুণাত, কেবল দিবাকালে কাদ (ছপিংকাদ)।
- ইেরে—১। ঘন ঘন দীর্ঘনিখাস ত্যাগ অথবা প্রভীর নিখাস আকর্ষণের ইচ্ছা।
 ২০ বেড়াইবার সময় যতবার স্থির হইয়া দাঁড়ান বায় ততবারই কাস ।
 উঠে। ৩। প্রত্যেকবার কাসের আবেশের পরে নিদ্রালুতা জ্বান্থা।
- ইপিকাক -- >। কাসিতে কাসিতে বেদম হইরা পড়া, মুখমগুলের পাণ্ড্বর্ণ বা নীলবর্ণ এবং শরীরের আড়েইতার উৎপত্তি। ২। গুলা ও বুকের আকুঞ্চন বশতঃ শ্বাস-রোধের আশ্বা; অধিক শ্লেয়া। ৩। বক্ষঃস্থলে শ্লেমার ঘড় ঘড় শব্দ, কথন কথন উহা বমন হইরা উঠিয়া পড়ে; ছোট বালক-রালিকাগণের রোগ।
- একন—>। রক্ত নিষ্ঠাবন; মানসিক উত্তেম্বনার পরে, স্থরাপানের পরে অথবা শুক্ত নীতল বাদু ভোগে সহক্তে থক্থ করিলে, অথবা একটু কাসিলেই রক্ত উঠে। ২। কুপ জনিত কাস, প্রথম নিজার জাগরণ, বিশেষতঃ শিশুদিগের, শুক্ত শীতল পশ্চিমদিকের বাতাস ভোগের পর.। ৩। অত্যক্ত বাতনা; ঠিক সোজা হইরা বসিয়া থাকিতে হর; প্রার

শ্বাস কেলিতে পারা যায় না; প্তর্বং নাড়ী; বমন; উৎকণ্ঠা সংযুক্ত ঘর্ম ; উদরের, বিশেষতঃ হ্রস্থ পশু কার নীচে, ফীততা (কার্লেট ফিবারের পরে)। ৪। শুক্ত শীতল বার্ জনিত প্রবল শীতের পরে, শুক্ত উভাপ, ও শ্বাস-কট সহকারে বক্ষাগুলের অভ্যস্তর দিয়া বর্শাঘাতবং বেদনা।

- **র্থা-ব্রোসি—ক**থাবলার প্রত্যেক চেষ্টান্ন কাদের উদ্রেক, স্নতরাং কথা বলিতে বিরত থাকার আবশুকতা।
- ত্রুড
 ত্রুড
 ত্রের উত্তাপে কাস, শীতল বায়্ হইতে উষ্ণ বায়্তে

 দান্নিলেও কাস। ২। আগুনের দিকে চাহিয়া থাকিলে কাস বাড়ে।

 কাসের উত্তেজনা উদরে অন্তুত্ত হয়।
- ত্র-ভার্তি । কাসের খন ঘন উপস্থিতি ক্রমেই কমিরা আইসে; রোগার রক্তে কার্মণ-ছইতার চিহ্ন দৃষ্ট হয়। ২। ঘড় খড় শব্দ বিশিষ্ট অথবা ফাঁপাকাস, রাত্রিতে বাস-রোধ সহকারে উহার বৃদ্ধি, গলার শ্লেমা পূর্ণতা; কপালে ঘর্মা; ভ্রুক্ত রুব্য বমন। ৩। শিশু বধন কাসে তথন উহার বায়্-নলীতে অধিক প্রেমা সঞ্চিত্ত আছে বলিয়া বোধ হয়; প্রবং অধিক শ্লেমা উঠিবে বলিয়া অমুমান হয়, কিন্তু কিছুই উঠে না। ৪। শিশুরা রাগাবিত হইলে কাসের আবেশ উপস্থিত হয়; আহারান্তেও হয়। ৫। ক্রমান্তরে কাস ও ক্তুপ, বিশেষতঃ বালক-বালিকাদিগের, তংসহ ক্রন্দন বা বিমান ও মুধ্মগুলের স্পন্দন। ৩। মাধা কাঁলে, বিশেষতঃ কাসিবার সময়, তংসই আন্তরিক কম্পন, দাঁত ঠক্ ঠক্ করা এবং সন্ধ্যাকালে ও উঞ্চতার অধিকতর জন্তানুতা।
- প্রতিপ্রস্ক ১। প্র: প্র: অনৈছিক গভীর বাস-ক্রিরা; দীর্ঘনিবাস বিশিষ্ট দীর্ঘ বাস। ২। অভিন্নির বাস-রোধ; বোধ হর ফো প্রত্যেক বাসই শেব বাস হইবে। ৩। কাসিবার পরে হাইতোলা।
- প্রহ্ম । বন বন বাশোদগার সহ আক্রেপিক কাস।
- এক্রম-টি ---বক্তা বা সদীত করাতে পুরাতন স্বরভঙ্গ (ধর্ম-বাজকের সোর-ধ্যেট); আর্জ-মেটের সহিত ভুলনা করনঃ।

- এটাক্স্পেন্)। ইাটিবার সময় কাসের উদ্রেক ও উদ্বেগ জন্মে না, কিছ বসিবামাত্র তৎক্ষণাৎ উঠার প্রত্যাবৃদ্ধি।
- ক্ষেত্র-ক্রাক্টি—অধিক পরিমাণ আঠা আঠা সাওদাল (এল্ব্মিনংস)
 নিজীবন বিশিষ্ট কাস।
- বার না, গিলিরা ফেলিতে হয়। ৫। * প্রান্থ বির্বাহিন কাসের নিবৃত্তি। ২। যেন য়থাপ্রমোজন গভীররূপে কাসিরা স্লেয়া তুলিতে পারা য়াইবে না এরূপ
 অমুভব সহকারে কাস। ৩। কুচকীতে বেদনা এবং অনিজ্ঞার মৃত্র্
 নিঃসরণ সহকারে কোস। ৪। উখিত নিষ্ঠীবন তুলিরা ফেলিতে পারী
 বার না, গিলিরা ফেলিতে হয়। ৫। * প্রাত্তে কর্ক শতা ও স্বরভক্তা
 এমন কি স্বর-নাশ, তৎসহ জালা ও স্পর্শ-ছেয়। ৬। সমুধদিকৈ
 অবনত হইলে কাসের বৃদ্ধি।
- ব্যা বের্মা ভেজি ১। প্রাতঃকালে ঈষং হরিছন, পূ্যময়, কখন কখন জ্বাবং কপিশ নিষ্ঠাবন বিশিষ্ট কাস। ২। অতিশয় বাস-রোধ; হাত পাধার বাতাস পাইবার ইচ্ছা; অধিক বায়ু প্রাপ্তির আবশ্যকতা।
- ৰকালী-আইওড—১। বুকান্থির অভ্যন্তর দিয়া পৃষ্ঠ পর্যান্ত অথবা বক্ষঃস্থানের গভীর স্থানে স্ফী-বেধনবং বেদনা, গাঁটবার সময় উহার বৃদ্ধি। ২) ঈবং 'হরিষণ প্রাভৃত নিষ্ঠাবন, বুকান্থিতে ছেদনবং বেদনা, ও অবসামজনক নৈশ্যপ্রবিশিষ্ঠ কাস।
- ক্লান্ত্রী-ক্রাক্স-১। রাত্রি ৩টা হইতে ৪টা পর্যান্ত কাস। ২। দক্ষিণ কুস-কুসের নীচের তৃতীর ভাগের মধ্য দিয়া পৃষ্ঠ পার্যন্ত বেদনা।
- ক্ষান্সী-বাই—অতি চ্লেছ প্লেমা নিষ্ঠবন বিশিষ্ট কাস, এতই চ্লেছছ যে উহা রক্ষুর নাার পা পর্যন্ত টানা বার।
- আছুপ-ত্যেত্র—প্রশ্ব আক্ষেপিক কাস; রোগী আড়াই হর, খাস-ক্রিরা গুগিত হরী পড়ে; আক্ষেপিক শানান; কিছুকাল খুরে চৈতন্য প্রত্যাবৃত্ত হর, রোগী বমন করে এবং আন্তে আন্তে উপশ্মপ্রাপ্ত হর।
- কোলাব্য ম—প্রায় অবিরত থক্ থক্ কাস, রাত্রিতে শরন সময়ে উহার বৃদ্ধি।

 ক্যাপ্স—কানে ফুসফুস স্ইতে গ্রুগন্ধ নিঃসারণ করে।
- **অন্যাম্কো**—গল-গল্লরে স্থড়াড়ি, তক্ষনা াকপ্রকার চাঁচিরা যাওরার

স্থার ওক কাস, রাত্রিতে উহার বৃদ্ধি, নিদ্রারও কাস, বিশ্বৈত: শীতকাবে শক্তি লাগিরা বালক-বালিকাদিগের উদুশ কাস।

ক্রান্তর - আন্ত - । যৎসামার উচ্চে উঠিতেই খাস-ছস্কতা। ২। স্পর্শে বক্ষঃস্থলে কট্ট অমুভব, এবং নিখাস গ্রহণে ক্ষতের ভাদ্ধ বেদনা; দক্ষিণ ফুসফুসের মধ্যভাগে ও উপরের ভাগেই এই ঔষধের অধিক ক্রিরা দর্শে।

ক্লেণ বিশ্ব কুকুটরব সদৃশ নিখাস, প্রখাস প্রায় অসাধ্য ।

ত্রিতি কংপিণ্ডের উপদর্গসংযুক্ত ব্রহাইটেস (বায়্নলী-ভূক-প্রদাহ); নিজা
ত্রাদিবার সময় বেদম হইয়া পড়া।

ত ক্লিকা—দিবাভাগে অথবা সায়াহে ঈদং হরিপ্বর্ণ নিষ্ঠাবন বিশিষ্ট কাস; রাত্রিতে বা প্রাতে কাস নহে।

জি হা ১। মিই দ্বর আহারের পর কাস। ২। ফাহানের বৃহৎ শিরা-ক্ষীতি (ভেরিসিস) আছে তাহানের আক্ষেপিক কাস। ৩। ঋতুকালে কাস। ৪। বিরক্তিকর কাস; কিছু তুলিবামাত্র অনেকটা উপশ্ম অন্তব (নিষ্ঠাবনের বিলুপ্তি)।

েক্তৰ্ভন—নিখাস (ইনম্পিরেশন) দীর্ঘ ও কুকুটরব সংযুক্ত ; প্রাধাস **আক্ষিক** • .ও সবল।

ডি জিল— >। আহাবান্তে কাদ, ও ভূতন্ত্রা বমন। ২। নিদ্রা আদিবার সমর মাদের কীণতা প্রাপ্তি ও বেন কর্ম হট্যান্টে এর্ন্স অফুভব, ক্পিতের গতির ধীরতা বা স্থগিততা, অনস্তর খাদ গ্রহণার্শে মুখবাদান পূর্বক নিদ্রা হইতে স্থাগরণ ও ক্পেণ্ডি ধারণ।

প্রসাস । কাসের আবেশকালে এক কাসের পরীষ্ট্র কাস এত শীঘ্র শীব্র ও প্রবলভাবে উপস্থিত হ্রুর যে রোগী প্রায় খাস ছার্টিতে পারে না। ২। অতিশয় স্বরভঙ্গ, সুরের গভীর নিখাদ শক্ষ।

্লক্স-ভ্ন-উদরে অভিশয় স্পর্ণ-বেষ, অথবা উদরোদ্ধানশে এক প্রকার
গ্রন্থবং বেদনা সহকারে কঠিন শুষ্ক কাস।

ন ক্স-মশ্রেটী—১। বার্ব প্রতিকৃতে বিচরণে সহসা স্বরভঙ্গ । ।
শ্যা উষ্ণ হইবার সময় কাস।

প্রভাস---ভিক্ত নিষ্ঠাবনবিশিষ্ট কাস।

ক্ষান্ত সায়াকে পড়িলে, হাসিলে, অথবা উচ্চয়রে কথা বলিলে, কিংবা বাম পার্যে ভইলে কাস। ২। স্বরবন্ধে বেদনা নান্তঃ কথা বলিভে অসমর্থন্ডা। ৩। কাস, উক্ষ পৃহ হইতে শীতল বায়ুতে আসিলে উহার বৃদ্ধি। ৪। কাসিবার সময় সমগ্র শরীরের কম্পন। ৫। সায়াকে ভক্ ভিড়বিড়ি বিশিষ্ট কাস; বক্ষঃস্থলের অমুপ্রস্থে অশিথিলতা; প্রাতে নিষ্ট্রকন। ৬। সাস সহকারে বুকে বেদনা, বাহু চাপে উপশ্য।

ক্ষিক্ষা— >।—প্রত্যেক কাসের পর ভূকন্তব্য বনন। ২। রক্ত নিষ্ট্রীবন, তৎসহ বক্ষান্থলে বেদনা, আন্তে আন্তে হাঁটিলে উপশন।

বোরাক্স—ভাগদা বাদ গন্ধ বিশিষ্ট নিষ্ঠীবন।

ব্যাভিএপা—ৰূথ হইতে দূরে প্রক্রিপ্ত গাঢ় আঠা আঠা শ্লেয়া নিসীবন বিশিষ্ট কাস।

ত্রাই ৩ – >। দারণ খোঁচামারার স্থায় বেদনা, অথবা বক্ষ:হলে বিদ্ধান রার সায় বেদনা; নড়াচড়া অথবা দীর্ঘখাস আকর্ষণ করা সহু, করিতে পারা যায় না। ২। রোগার বোধ হয় যে তাহার দীর্ঘখাস গ্রহণ করা আবস্তক কিন্তু বক্ষ:হল যথেষ্টরপে প্রসারিত না হওয়াতে সে উহা করিতে পারে মা, অথবা উহা করিতে চেষ্টা করিলে বেদনা লাগে। ৩। শীতক বায়ু হইজে উষ্ণ গৃহে প্রবেশ কারলে ঝাস হৃদ্ধি পায়। ৪। আহার বা পানান্তে কাসের বৃদ্ধি, তৎসহ ভূক্তক্রবা বমন।

আৰ্ক —কাসিবার সময় দক্ষিণ কুসকুসের নিয়ভাগ দিয়া পৃষ্ঠ পর্যান্ত স্চী-বেধবৎ বেদনা, উপশ্য পরিশৃক্ত বর্দ্ধ-আব।

মার্ভিস্প—বাম ফুসকুসের উর্জভাগ দিয়া সন্মৃথ হট্টতে করাছি পর্যান্ত তীত্র বেদনা।
ক্রেভিজ্য—পতনাবস্থা, সকল সময় বাডাস দিতে কলা, বিমল বায়ুর প্রার্থনা।
ম্যাক্তি — আক্লেপিক কাস, শরনে উহাুর উপশম।

ক্সসাউ ক্স->। শব্যাবরণের নিম হইতে হাত বাহির করিলে কাসের উদ্রেক।
। এক অকার শুক বিরক্তিকর কাস, করের শীতাবস্থার পূর্বের প্রথমে
উপস্থিতি, এবং সমগ্র শীতাবস্থা পর্যান্ত অবস্থিতি।

- ক্ষাভান-পত কা-মধ্য-পেশীর বাত, বক্ষান্থলে ছাইতা ও কৃত অনুভ্য, স্পর্শের গতিতে, অথবা শরীর ঘুরাইলে ফিরাইলে উহার বৃদ্ধি।
- আইছি ২ । শীতল বা উষ্ণ যে কোন প্রকার বায়্র পরিবর্তনে, আগবা খাসের তালের (কাল) পরিবর্তনে কাসের উদ্রেক জন্ম। ২। প্রবল অবিরাম শুক্ক কাস, উহাতে শ্রান্তি জন্মে ও অত্যন্ত নির্মীবন নিঃমত ইয়, এবং প্রচাপনে, আলাপনে, বিশেষতঃ শীতল বায়ু নিঃখননে বৃদ্ধি
- **ল্পান্তে নি প্রত্**ত শ্লেমা নিষ্ঠীবন বিশিষ্ট কাস, শ্লেমার স্থানে স্থানৈ উচ্ছব ্ লোহিত রক্তের বিন্দু। ২। স্কল্যোগজনিত, হুম্ব তুড়তুড়িবিশিষ্ট কাস।
- **লোই** কো—লবণাক্ত নিষ্ঠাবনবিশিষ্ঠ কাস, অপরাহু ৪টা হইতে ৮টা পর্যান্ত: উহান্ধ বৃদ্ধি।
- হর, অথবা নিপ্রার পরে কাস বৃদ্ধি পার। ২। রক্তের অত্যন্ত উত্তেজনাজনিত উত্তাপকালে বোগীকে ঘাড়ের কাপড় চিলা করিয়া দিতে হয়;
 উহাতে বেন রক্ত-সঞ্চলনের ব্যাঘাত জন্মে এরূপ বোধ হয়; এবং তৎসহ
 'একপ্রকার শাস-রোধের স্থায় অমুত্র বিশ্বমান থাকে। ৩। সহসা কিছু
 বেন ঘাড় হইতে দৌড়িয়া স্বর্গয়ে প্রবেশ করে, এবং সম্যক্রপে খাসের
 প্রতিবন্ধকতা জন্মার; উহাতে নি্ডা হইতে জাগায় (মাটসের আক্রেপ)।
 ৪। পাথার বাতাস পাইতে ইচ্ছা, কিন্তু দূরে থাকিয়া আন্তে জাত্তে বাতাস।
 দিত্তে বলা।
- উ্যাপাক্স—ঈবৎ হরিষর্ণ, ঈবৎসিষ্ট, অথবা ল্বণাক্ত প্রভৃত শ্লেয়া নিষ্টাবন, এবং বক্ষঃস্থলে হর্ম্লৃতার অতিশন্ন অমুভৃতিবিশিষ্ট, কাস। ২। বৃক্ষঃস্থলে হর্মলতার অতিশন্ন অমুভবু, পড়িলে বা কথা বলিলে অতিশন্ন অবসঙ্গা ক্রেম।
- ষ্ট্যাম্ক কেবল দিবাভাগে, অথবা মধ্যাক্ষের আহারান্তে, বিশেষতঃ মাংস আহারের পর কাস।
- क्रिक्->। ক্থা বলিবার সময় এবং সারাছে শরন-ক্রোলে বক্ষঃস্থলের ত্রাল্ড।।

- ২। বোগিশীর্ খাস-বোধ বোধ হর; সে খার ও জানার্গা ধুলিকা। দিতে বলে।
- ক্ষিক্ষা— >। অতি ঘন ঘন শুদ্ধ, ব্রস্থাক্থক্ কাসের প্রত্যাধ্যুত্তি, তংপরে গলাধ:করণ, যেন গলার কিছু উঠিতেছে এরপ অন্তব (কুমি).
 . ২। ব্রস্থাক্থক-কর অথবা গল-রোধকর কাস (কুমি)।
- ক্তিনি হ্রা--- আকেপিক কানের আবেশ, ওয়াক (স্তক্কার) বা বমন্তেউহার: পরিসমাপ্তি।
- জিনিকি আ-গাত্, পীত্বর্ণ, দলাদলা, পৃষ্মর, প্রভূত ও হরিতাভ নিষ্ট্রন বিশিষ্ট কাস।
- ক্রেন্সো—বক্ষঃস্থল বেল অভিরিক্ত সংকীর্ণ এরূপ অনুভব, ও উহা প্রসারিত, করিবার অবিরত প্রবৃত্তি।
- **্রেশ**শা—তীত্র স্বার্যান্ত্রিক কাস, তজ্জ্ঞ রোগিণীকে হাত দিয়া স্বর্যন্ত্র চ্পিয়া। ধরিতে হয়।
- কোরিপম নাস-কটের শয়িত বা হেলিত অবস্থায় উপশম; এবং বসিয়া থাকিলে, অথবা বাহন্বয় শরীরের নিকটে আনিলে বৃদ্ধি।
- তি কাল কলপানে উদ্রিক্ত কাস, কাস সহকারে অনিজ্যার মূত্রনিংসরণ।
 প্রাতন স্বরভঙ্গ ও কাস, কথা বলিকার বা গান করিবার
 সময় বারবার স্বর বসিয়া হয়ে। ২। আহার বা পানে বিশেষতঃ
 উষ্ণ বস্তু পানাহারে কাসের লাহর। ৩। গুক ও হিস্সি শক্ষ
 বিশিষ্ট কাস, নেবদারুর ভক্তার ভিতর দিয়া করাত টানার ভার শক্ষ
 (কুপ)। :৪। গুলু কাস সহকারে নিলা হইতে ভর্মপ্রাপ্তির ন্যার:
 জাগরণ এবং খাস-রোধের ন্যার অমুভব। ৫। স্বরভঙ্গ সংযুক্ত
 শৃত্র গর্ভ (ফ্রাপা) সাই সাই শক্ষ বিশিষ্ট কাস সহকারে স্বর্গন্তের
 অতিশ্র গুকুতা।
- জ্যাক্ত—)। রোগীর নিকটে গ্রান্ত নিষ্ঠাবনের অত্যন্ত হুর্গন্ধ। ২। নিষ্ঠাবন সহকারে বা বাতীত অবিরত ও উক্ত কাঁদ; তৎসহ সর্মদ গ্রন্থররের নীমাবদ্ধ আরক্ততাল ৩। কাসিতে কাসিতে সোজা হইরা অবস্থানের অবস্থাক্ত এবং উদ্ধে বা অধোদিকে বায়ু নিঃসরণে কাসের নির্ধিঃ।

- ষ্টা গণ্ডম্বরের স্বীমাবদ্ধ আরক্ততা এবং কক্ষান্তলে বৈদন। সহকারে কাস।
- সা, স্থান বালিক দিগেন প্রান্ত মধ্য-রাত্রিকালে উপস্থিত খাস-রোধক ভাসের আক্রমণ; তৎসহ ক্রন্দন, খাস-ক্রচ্ছু; হাভ ও মুথের নীলবর্থ ধারণ।
- হাই ভ্রম রাত্তিতে শুক্ষ আক্ষেপিক কাস, শয়ন করিলে উচার বৃদ্ধি, উঠিনা বসিলে হ্রাস।
- হিপাত্র-স্থাক্ত ওক শাতল বাজাদের পর কাস, তংসচ স্বর্ধন্ত্রে নীচে
 কীততা এবং শাতল বায় বা শাতল কলে অতিশুস অনুভূতি : সকল সময়
 স্বরভঙ্গবিশিষ্ট কাস, মধ্যরাত্রির পূর্বে অথবা প্রাতঃকালের প্রাকাশে
 উচার রুদ্ধি।

১৫। স্বংপিও ও নাড়ী।

- আশিকা—দৌড়ান, দাঁড় বাওরা প্রভৃতি অতিরিক্ত শারীরিক পরিশ্রম বশতঃ
 যুবঁকদিগের দ্বংপিণ্ডের বিবৃদ্ধি।
- এক-—উপদর্গশৃত্য হড়োগ, বিশেষতঃ তৎসহকারে বাম বাহর অবশতা; হাতের আঙ্গুলে ঝিনঝিন করা; মূর্চ্ছা প
- এমিল-নাইউ—খাস-কৃচ্ছ এবং মন্তকে ও মুখমওঁলে রক্তের প্রধাবন বা আরক্ত-রাগ সহকারে হুংপিওের ক্রিয়ার গোলীনাল?
- শিক্সম

 নামা-বব সংযুক্ত পূর্ণ ও ধীর নাড়ী।
- কালী-কার্ক-ছংপিডের স্পদনের বিরাম করে; উহার ক্রিয়ার ক্রিয়ার অনিরমিততা, গোলমাল ও চ্পালতা; উহার অভ্যন্তর দিরা করাছি পর্যান্ত স্ট্রী-বেধন।
- ক্যাক্ট সা—)। যেন একথানি গোহার হাতে সংগিপ্তের স্বাভাবিক সঞ্চলম্ব নিক্ষ হইতেছে সংগিতে এরপ আকুঞ্চন অমুন্তব। ২। কংকম্প, হাঁটিবার সময় ও ব্যাপার্যে নরন-কালে এবং রাত্রিতে বৃদ্ধি।

- ক্যান্স-স্যাত্ত—ধংপিও হইতে ফেন বিন্দু পজন হইতেছে এপ্রকার অমুভব।
 ক্যান্সন্মিন্দ্রা—আমবাতজনিত হুর্থপিওের পীড়া; উৎকণ্ঠা ও খাসের গৌরব;
 হুংকল্প অথবা ধীর, অনিয়মিত, ক্ষীণনাড়ী।
- ্রিতি বিশ্বা—হর্কল সংপিও; নিদ্রিত হইবামাত্র শ্বাস স্থাগিত হর এবং শ্বাসকদ্ধ হইরা বোগী জাগরিত হইরা উঠে; এই নিমিস্ত নিদ্রা বাইতে ভর হর।
- ক্লিক্স—কর্ণপিণ্ডের প্রাবন ক্রিয়া, সকর্ল শরীরের উপর দিয়া, বিশেষতঃ হাড়ে ও মন্তব্যে স্থাপ্ট স্পল্ন।
- ভাহানা—শারীরিক তরল পদার্থের অতি ক্ষমজনিত সায়বীয় হৎকলা।
- ক্রেল্ড নার্নি নিজ্যা চড়িয়া না বেড়ান যায় তবে হুৎপিণ্ডের স্পন্দন হুগিড হুইবে রোগিণীর এক্নপ অমুভব (এতদ্বিপরীত, ডিজি)।
- ডিজি— >। অনেক রোগ সহকারে অত্যন্ত ধীর নাড়ী। ২। নিজ্রা নাসিবার সময় খাসের ক্ষীণতাপ্রাপ্তি ও যেন রুদ্ধ হইয়াছে এরূপ অক্তর,

 * নাড়ীর ধীরতা বা স্থগতিতা জন্মে, অনস্তর খাসগ্রহণার্থে মূব
 ব্যাদান পূর্বক রোগী নিজা হইতে জাগরিত হইয়া পড়ে ও জ্বংপিও
 ধারণ ক্ষাে।
- স্ক্র-মশ্চেট। সুছ্রান্তে নিদ্রাবিশিষ্ট হৃৎকম্প ।
- স্মান্তা—নংপিণ্ডের যান্ত্রিক রোগ, তৎসহ সহাযুত্তিজ্বনিত উপদাহক কাস।
- স্মাউ-মি উল্লে— সংগ্ৰিপ্ত ও নাড়ীব স্পলনের বিশেষতঃ ৰামূপার্বে শন্ধনে 'অনিরমিত ('অসম) বিরাম।
- হ্মস-এসি—হস্ত-মৈথুনাতে অতিবৰ্দ্ধনন্দ্ৰ স্বক-যুবতীদিগের জৎকলা।
- হিচ্পত্ম >। ভরসংযুক্ত হাৎকল্প, আতে আতে হাটিলে উপশ্ম। ২। সকল
 কক্তবহানাড়ীতে দপদপ, রক্তহীন রোগী।
- বেলেডোনা— >। গোলাকার নাড়ী; বোর হর বেন অফুনীর নীচে একটা ছিটাগুলি , চলিছচছে (গ্রেগ)। ২। হুংপিণ্ডের গ্রেকা স্পাদন, মস্তকের অভ্যন্তর দিয়া উহার। প্রতিক্ষেপ হয়। ৩। প্রীবাদেশীর ধমনী ও কুপাল-প্রান্তের ধমনীর দপদপ সহকারে নাড়ীর বলের ও ব্লোগের ক্ষধিক বৃদ্ধি।

- ভিরাট-ভিন্নি—হংপিঙের অতি ক্রত, উচ্চ-শব্দ, সবল স্পান্ধুন, তৎসহ-অতি-শর সর্বাদীন ধামমিক উত্তেজনা।
- রস্টিক্স-১। ক্লুজোগ সহকারে বাফ বাছর বেদনা। ^{*} ২। স্বৎপিতে তুর্মকতা ও কম্পন অমুক্তব।
- লেরে। >। শরন করিবামাত্র ক্রমাগত কাস সহকারে হুৎপিণ্ডের উপদ্রব। ২ । হুৎপিণ্ডের উপদ্রব ; উঠিরা বসিলে খাসের জ্বন্ত খাবি খাইতে হয় ; শরন করিলে উপশম জন্ম। ূত। হুৎপিণ্ডের ক্রিয়ার অনির-মিত্তা, * নাড়ীর ধীরতা। ৪। শিশুদিগের নীল-রোগ, মুখমগুলের নীলবর্ণ, থাবি থাওয়া (হাঁপান)।
- লি্থ-কার্ব্ব— >। হাদ্প্রদেশে আমবাতিক স্পর্ণ-বেব, অবশীর্ব হইলে উহার উপচর, অলৈ বেদনা; হস্তাসুলী-সন্ধির বাধিততা। ২। হাদ্ক্পাটের অপ্রচ্রতা, মানসিক চাঞ্চলো উহার বৃদ্ধি; উহাতে হৃৎপিণ্ডের সঞ্চালন ও কম্পন জন্মে।
- লৈলি-টাই—পাক সাঁড়াসীর মধ্যে হৃৎপিগু বেন নিম্পেষিত হইতেছে, অথবা ভক্ষার শিথিলিত হইতেছে এপ্রকার অনুভব।
- ল্যাকি— হুদ্গহ্বর অপেক্ষা হৃৎপিণ্ড অভিরিক্ত বৃহৎ বোধ হর ; গলার বা বুকে কোন প্রকার চাপ সহু করিতে পারা যার না।
- ফ্র্রাফ— অত্যর সঞ্চলনে হুৎপিণ্ডের স্পন্দনের উৎপত্তি।
- স্প্ৰাপ্ত বেলনা ও থাবি থাওরার ভার খানু সহকারে হৃৎপিণ্ডের প্রবদ স্পান্দন; রাত্রিতে খাস-রোধ সহকারে নিজা হইতে জাগরণ; শুক্ত কাস; জতিশর বিপদাশকা ও উৎকঠা।
- স্পিঞ্জি— >। হংগিণ্ডের (দৃশ্রমান এ শ্রুতমান), প্রবল স্পান্ধন, বশঃস্থল সন্মুখনিকৈ অবনত করিলে উহার বৃদ্ধি; হৃৎুগিণ্ডে স্চা-বেধ। . ২। হংগিণ্ডের প্রবল স্পান্ধন, বিশেষতঃ রাত্রিকালে; শরীর বা মনের অভ্যন্ত বাতনা সহকারে দৃশ্রমান ও শ্রুতমানকীপান্ধন।

১৬। গ্রীবা ও পৃষ্ঠ।

- ইস্কিউ হিপ >। विकादि ও कूठशोषत्र भाकास, भवित्र १ १ दिवना ; हाँकित बर माथा नाताहरत छहात भाकासिक तृष्टि !
- প্রেক্টিয়া রেসি >। পৃষ্ঠ ও গ্রীবার পেশীতে আমবাতিক বেদনা, এক প্রকার স্তর্কতা ও সংহরণ অনুভব। ২। শীতল বায়ুবশতঃ অথবা হস্ত সঞ্চালন অভও গ্রীবা-ক্সন্ত। ৩। নিতর ও জিকান্থি প্রদেশে উক্তর এবং ক্চিকির অভ্যন্তর পর্যান্ত নিম্নদিকে শুরু প্রচাপনবিশিষ্ট তীব্র অবিরান বেদনা।
- ' এগেরিক >। পৃষ্ঠ-বংশ এবং অন্তের দীঘাদীখি অবিরাম বেদনা ; মেরুণণ্ডের
 ক্তন্তের স্পর্শে অমুভূতি। ২। অবশীর্ষ হইলে পৃষ্ঠবংশীর মজ্জার
 বাধিততা ; শরীরের প্রতি ঘূর্ণিত গতিতে বেদনার উৎপত্তি। ৩। পৃষ্ঠবংশের উপর দিয়া পিপীলিকা হাঁটার ভার অমুক্তব।
- এম-মিউর- । পূর্ফে বিশেষতঃ ক্ষমনের ব্যবধান স্থলে তুষারবৎ শীতলতা।
- এলুমিনা —নিয়তর কশেরুকার অভ্যন্তর দিরা বেন তপ্ত লৌহ প্রবিষ্ট হইতেছে পূর্চে এক্লপ বেদনা।
- ক্কিউজ্বাস- >। গ্রীবার পেশীর হর্জগতা; মস্তক ধারণে অসমর্থতা।
- কালী-কার্ব্ব >। গর্ভপ্রাবের পর-পৃষ্ঠ বেদনা, দর্ম, ছর্মাণতা, জরায়ু ছইতে রক্তপ্রাব, ঋতুর এক সপ্তাহ পূর্বো; আহারকালে ও বিচরণ সময়ে উহা পরিত্যাগ করিয়া শয়ন করার আবশ্রকতা বোধ হয়।
- কোবাণ্ট—কটিতে অথবা মেরুলণ্ডে বেদনা, উপবেশনে উহার বৃদ্ধি, উত্থানে বিচরণে অথবা শরনে প্রাস প্রাথি। "
- ক্যান-ইণ্ড-ৰদ্ধ ও মেলগণ্ডের অনুপ্রন্থে বেদনা, অবন্থীর্য হইরা থাকিতে হর; নোলা হইরা হাঁটিতে পরি৷ বার না।
- ক্যাস্থ—>। মাজার, বৃক্ষে এবং উন্তরে বেদনা, মূত্র-ত্যাগে এতই বেদনা বে রোগী কাতরধ্বনি বা চিৎকার না করিরা এক বিন্দুও মূত্রত্যাগ করিতে পারে না।
- ক্যাল্য-ফ্স-->। ভাজ-ইলিয়াৰ উপান্থিতে ভগ অথবা ভিন্নবং স্মাৰ্শ-বেষ।

- চেলি—

 ১ । ছবিশ স্থাস্থিত নিয়তর অভ্যন্তর কোণের নিয়ে অবিরত বেশনা
 জিল্প-(মট ১। লিখিলে অথবা অন্ত কোন প্রকার পরিপ্রমে গ্রীবা-পৃষ্ঠে
 প্রান্তি ও ক্লান্তি। ২। পৃঠে বেশনা, উপবেশনে উহার আভিশব্য
 পদবর স্থিতী রাখিতে পারা বার না।
- নক্স-মশ্লেচ্টা >। গাড়ীতে চড়িরা বেড়াইবার সময় ত্রিকান্থিতে বেদনা।
 ন্যাটিমিউর্— >। পৃঠে ভগ্নবৎ বেদনা, কোন কঠিন বস্তুর উপর শর্মের উপন্য।
- পূল্স— অধিককণ অবশীর্ষ হইরা থাকিবার পরে অথবা, বচকিরা গেলে বেরপ বেদনা জন্মে বসিবার পরে সঞ্চলনে কটিতে তদ্ধপ বেদনা।
- প্লাটিনা—উপবিষ্ট অবস্থার ত্রিকান্থি ও কোকিল চঞ্চু অন্থিতে অবশতা।
 ফাস—১। পৃষ্ঠ-দেশীর কশেরুকা প্রচাপনে অনুভূতি।
- বার্ক্বেরিস—>। কটির স্তরতা ও ধঞ্চতা সহকারে মুঠবং বেদনা; আসন ইইতে কটে উঠিতে হয়। ২। বৃক্ক প্রাদেশে পৃষ্ঠ-বেদনা; উপবেশন বা শয়নকালে এবং প্রাতে শ্যায় উহার আধিক্য।
- (तल--किं त्वन छानिया बाहेत्व छहात्छ अञ्चल त्वना।
- ভিরাট-এল্ল--->। গ্রীবা এডই হর্মণ বে বালক উহা কলাচিৎ সোজা করিবা রাখিতে পারে (হপ শব্দ কান)।
- ব্লান ক্রিল ভাষা ও অবিরাম ছাইবৎ বেদনা, ছির হইরা বসিরা থাকিলে অথবা শুইরা থাকিলে বৃদ্ধি, নুড়িলে চড়িলে অথবা কোন শক্ত বন্ধর উপর শুইরা থাকিলে হাস।
- বোড়ো—কটিতে ছাইবৎ বেদনা, বিশ্রামে এবং বৃষ্টিকুালে বৃদ্ধি।
- লাইকো—>। তীত্র পৃষ্ঠ-বেধনা, মৃত্রত্যাগে উহার উপশম। ২। পৃষ্ঠ-বেদনার পরে মৃত্রে গোহিতবর্ণ রেণুমর অধঃপতিত পুদার্থ।
- লোবেলিয়া—ত্রিকান্থির অভ্যন্ত অমূভৃতি ; অভ্যন্ত স্পর্শণ্ড সহা করিতে পার। বার না ; আসুবের সংস্পর্শ পরিত্যাপের গ্রন্থ সমুখ দিকে অর্থনত হইরা বসিতে হয়।
- ক্ট্যাক্ত—)। কটিতে মচকিয়া বাওয়ায় ভার বেহলা; নাজিতে বিপ্রাপ্তন, প্রাতে এবং আলন হইতে উঠিবার সময় বৃদ্ধি।

সলফ — > : বটিতে ও কোকিল চঞ্ অন্থিতে বিশেষতঃ অবশীৰ্ষ হইলে অথবা আসন হইতে উপানকালে প্ৰবল ঘুটবৎ বেদনা বি

मिकिউট।-->। পृष्ठं विनात्नत्र जात्र मृत्यूविद्य विक ।

निट्कल-कत्-)। পৃষ্ঠের অবশতা ও বিন্ বিন্ করা, হস্তাঙ্গুলী ও পদাঙ্গুলী পর্যান্ধ উহার প্রসারণ।

সিপিয়া—>। কটিতে এবং স্থাক্র-ইলিয়াক প্রদেশে অধিক হর্মণতা।
২। নিতম ও ত্রিকান্থি প্রদেশে অতীব্র বেদনা, উরুদ্ধর ও ফুল্লাবর
পর্যান্ত উহার প্রসারণ। ৩। পৃষ্ঠে ও কটিতে বেদনা; বিশেষতঃ উহার।
সহিত স্তম্মতা; ইটিলে উহার উৎকর্ষ। ৪। ইটিবার সময় কটিতে
ক্রমণতা ও প্রান্তবং বেদনা।

সিলিলিয়া—শিরংণীড়া সহকারে গ্রীবা-পৃঠের স্তর্নতা।

স্থাবিনা -- >। কটিতে স্থাকর্ষণী বেদনাও ইেচড়ানি, মণিপুর প্রেদেশ পর্যান্ত উহার প্রসারণ।

হাইপারিক—পৃষ্ঠ-বংশের সংবর্ষের ফল। হেলোনিয়াস—নিতৰ ও ত্রিকান্থি প্রবেশে জালা ও প্রান্তি জন্তব।

39। इख-भनानि।

ইউপ-পাফে । অবে স্বষ্ট অথবা আবাতিতবং দারুণ স্পর্শ-বেষ; অবিয়ত বেদনা; মণিবছে ভগ্ন অথবা অস্থি বিচ্যুতবং বেদনা।

ইয়েশিয়া—>। বাহর ও জন্তার আক্ষেপিক স্পন্দন, অথবা নিজিত হইরা পড়িবার অব্যবহিত পরে অঙ্গের এক একটা স্বতন্ত্র উৎক্ষেপ। ২। বাহুর ও জন্তার, বিশেষতঃ নিজিত হইবার অব্যবহিত পনে, স্বতন্ত্র স্বতন্ত্র আক্ষেপিক উৎক্ষেপ।

इशिकाक-वन रख नेजन जनत रख छेउछ ।

একটিয়া রেসি—১। সঙ্গের আম-বাচের উবরের পেশীর অংকাভি।

একটিয়া স্পিকেটা ->। মণিবছ, হতাকুনী, পাৰ-মূল অথবা প্ৰাজুলীর স্কি প্ৰভৃতি কুত্ৰ কুত্ৰ সন্ধির আম্বাতিক বেৰুলা।

- একন-বল্প বাছর অবশতা ; ক্লাচিৎ হাত নাড়িতে পারা-বার।
- এগার >। হাত, হাত্তর আঙ্কুল এবং পারের আঙ্কুলের বর্ক পাতের স্থায় কণ্ঠুয়ন, জ্বালাও আরক্ততা। ১। অসহ্য আলাভ কণ্ঠুয়ন বিশিষ্ট শীতক্ষোট (চিন্তু-রেন)।
- এণ্ট-ক্রুড—১। নিম্পেষিত হাতের আঙ্গুলের নথ ভগ (চেরা) আকারে বর্ত্তি হয়; এবং আগিচিলের অফ্রেপ, ও শৃন্ধবৎ চিহ্ন সংযুক্ত দৃষ্ট হয়। ২। পদতলে কড়া ও বাঁটা; উহাতে অভিশর অফুভূতি; ইাটিতে পারা যায় না; ৩। ইাটিবার সময় পদতলে অভিশর অফুভূতি।
- এপিস >। হস্ত, কজা ও পদের জলীয় ফীততা; পাণ্ড্র ও মোমের বর্ণ।
 ২। জালা, হল-বেধন, দপদপ সংযুক্ত জাঙ্গুল হীড়া; অতিশয় স্পর্ণবেষণ
- এসাফ —>। টিবিয়ার অন্থিকত, স্পর্ণে অতান্ত অনুভূতি এবং রাজিতে এতান্ত ব্যথিততা।
- ক্ৰিউ—১। ক্টাতে পাক্ষাখাতিক অধিক বেদনা তজ্জ্ঞ হাঁটা বড়ই কঠ.. সাধ্য, কথন কথন বা একেবারেই অসাধ্য; উহাতে হাত-পায়ের অবশতা।
- কলোফাইলম -- >। মণিবন্ধ-সন্ধিতে ও হস্তাঙ্গুলী, সন্ধিতে দক্ষিণ বেদনা-হাত মৃষ্টিবন্ধ করিলে তাঁত্র বেদনা জন্মে; ক্ষীততা।
- কৈলোসিন্থ— >। বেন পাক শাড়াসীর ভিতরে আফুঞ্চিত হইতেছে এরপ অক্সত্তব সহকারে বজ্ঞান পদিতে খন্নীর ভার বেদনা; জাছু বক্র করিয়া রোগী ব্যথিত পার্যোশয়ন করিয়া থাকে।
- কার্বো-ভেজি ->। রাত্রিতে শহার শীত্তন, জার সুহকারে জতিশন হর্জনতা জগবা সর্বাদীন অবশতী,।
- क्राह्मा->। अनवत्र भवाति वाहित्त त्रांथाः अवज्रात बाना।
- क्तालियां । कृष्की हहेए भा भवास भारत जामगाजिक दवस्ता।
- ক্যাল্ক-কাৰ্ব্ব ২। পদৰৰ সৰ্বাদা শীতৰ জ্যাত্ৰ', বেন ভিজা মোলা পাৰ বহিষাহে এরপ অভ্যুত্তব। '
- প্রায়ক—>। হত্তবরের থকে হানে হানে কঠিনতা ও বিদারণ; হাতের ভাতুলের নধ বুলহ প্রাপ্ত হয়।

- চায়না— । অলে বৈদনা, অত্যন্ত স্পর্ণে উহার বৃদ্ধি, অনস্তর্গ ক্রেই ক্রেই ক্রেই ক্রেই ক্রেই ক্রেই ক্রেই ক্রেই প্রাথি। ২। মোলার গার্টাস (মোলাবদ্ধ) বেন অভিরিক্ত ক্ষা হইরাছে এবং ক্রেলা বেন ক্রন্ত হইরে ও উহাতে বিশ্বি লাগিবে এক্লপ অফুডব।
- জিক্স—১। হন্ত-পদের শীতনতা সহ অবিরত অঙ্গ-কম্পন। ২। পদহয়ে ও ি নিমাকে অবিরত ও ব্যথিত অভিরতা, ক্রমাগত সঞ্চালন করিতে হয়।
- ক্রিল্স— >। আদ সঞ্চালনের চেষ্টার উহাদের হর্মণতা ও কম্পন; পেশী সক্ল ইচ্ছার আরিভ থাকেনা। ২। গভীর-মূল শীত, অঙ্গের পেশীতে ও সন্ধিতে অবিরাম বেদনা।
 - ডল ক->। দক্ষিণ দীর্ঘাছির (টিবিরা) উর্জাংশের অস্বাভাবিক বিবর্দ্ধন, তৎসহকারে নীলাভ লোহিত বর্ণ চিহ্ন; পাচ্যমান পিশু।
 - নেকে—>। সারেটিক স্নায়্র লম্বালম্বি দারুণ বেদনা, উহার বৃহত্তর দাঝা সকলে অন্থগমন ; কথন কথন বেদনার পরিবর্ত্তে অবশতার উৎপত্তি। ন্যাট কার্বি ১। বাল্যকাল হইতে পাদ-মূলের হর্মণতা 1
 - ন্যাট-মিউর-- ১। নথ-শূল (Hang nails); নথের চারিদিকের চর্দ্ম গুরু
 - প্লস—১। অঙ্গে আকর্ষণবং ছেদনবং বেদনা; এক স্থান হইতে অস্ত স্থানে উহার ক্রত সঞ্চরণ; রাজিতে উঞ্চলার বৃদ্ধি; অনার্ত রাধিলে উপশ্য।
 - श्रेश्व >। मनिवक्षत्र भएन।
 - পেটে লে >। হত্তৰরে গভীর, রক্তাক্ত অবদরণ; স্থুন চিপিটিকা, শীতকালে উহার আধিক্য। ২। হাতে লোণাত্র হা, উহার আরক্তা, অবদরণ, আলা অথবা আত্রতা, কিয়া স্থুন চিপিটিকার আচ্ছেরতা। ৩। জজ্বার নির্ভাগে আরু হিতে পাব্-স্থুন পর্যান্ত লোণার হা; ঈবৎ বেশুণী রক্ষের রস করণ অথবা সহকে বিভিন্ন করা বাইতে পারে এরপ আঁইস বা বাবড়ি হারা আচ্ছেরতা, কণ্ডুহন ও অগ্নির ভার আলা।
 - ফ্ল্য-->। বাছৰর এবং হস্তবর অবশ হর, হাতের আছুলের অগ্রভাগ বিশিষ্ট-ল্লণে অবশ ও বেথিশৃত অভ্যত্তব হর।

- ফাইটেন্— । বাহতে বিশেষতঃ ক্ষরের ত্রিকোণ পেশীর নিকটে বাতের বেলনা। ২। কুটকী হইতে নীচের দিকে এবং প্রায়শঃ উরুর বহিন্দিকে সারেটিক ঝেননার প্রধাবন; রাজিতে উহার আতিশয়।
- ফিরম—>। স্বর্ক সন্ধিতে, ক্ষরের তিকোণ পেশীতে অথবা প্রগণ্ডে অর্থাৎ বাহুর উপরের অংশে বেদনা; আন্তে আন্তে হাঁটির। বেড়াইলে উপশ্য । ২। কুচকী হইতে উরু পর্যান্ত রাত্তিকালে ছেদন ও হল-বেধনবং বেদনা; আন্তে আন্তে হাঁটিরা বেড়াইলে ক্রমে জন্ম লাম্বী।

বেল—১। নিখাস আৰুৰ্যণে সারেটিকার বেদনার উপচয়। ব্যারাইটা–কাবব —১। পদ-দর্ম বিলোপের পরু গল-রোগ।

ব্রাই—>। সন্ধির আরক্ততা, স্ফীততা ও স্তন্ধতা; অত্যন্ন মাত্র ,সঞ্চালনে
' স্চী-বেধবৎ বেদনা।

- ভিরাট-এল্ব >। ইাটতে কট, প্রথমে দক্ষিণ পরে বাম কুচকী পক্ষাঘাতিত .
 বোধ হয় (অথবা প্রথমে বাম ও তৎপরে দক্ষিণ) । ২। আর্দ্রকালে
 (র্টির দিনে) অঙ্গে বেদনা, শ্যার উষ্ণতায় উহার আভিশ্যা উচ্চ- বিরে বিচরণে হাস। ৩। হাত-পারের বরফের ভার শীতশতা;
 অনুহার পশ্চাভাগে ধরী।
- নার্ক-সল্ল->। সকল অলের বিশেষতঃ হন্ত-পদের কন্দান। ২। হাতে লোণার বা; আরক্ত, অবদীর্ণ, আলাকর অথবা আর্ত্র, অথবা ভূল চিপিটিকার আর্ত কত। ৩। সকল অলে আকর্ষণ ও ছেলবং বেদনা; রাত্রিতে উষ্ণ শ্যার উহার ক্ত্রি, প্রভৃতৃ হর্মা, উহাতে অনুপশ্ম।
- মেজ-->।, দীর্ঘান্থি বিশেষতঃ টিবিয়ার অন্থিবের্টে বেদনা; রাজিতে ও শ্যায় উহার বৃদ্ধি; অত্যৱ স্পর্শপ্ত অসহা; বৃষ্টির দিনে বৃদ্ধি।
- রস্ট্রা—>। অনেকৃকণ বসিরা থাকিবার প্রের, বিশেষতঃ পরিত্রমণকালে পাদ-মৃত্তের চারিদিকে ফৌততা। ২ । নিম্নান্তের শক্তিশৃষ্ঠতা; উহাদিপকে উপরের দিকে চানিতে পারা বার না। ৩। সনিস্কলের প্রতা, তর্বতা, ও পকাবাতিত্বৎ অফুডব, বচকান, উল্লেক্ন, অথবা

- অতি প্রসারণ বশতঃ উহার উৎপতি। ৪। বিশ্রাম গালে অঞ্জে আমবাতজনিত অশিধিলতা, আকর্ষণ ও ছেদন'। ৫। বিশ্রামের পর প্রথম অঙ্গ-সঞ্চালনে 'অথবা প্রাতে শ্বাা হইতে উঠিবার পরে থঞ্জতা, স্তর্নতা ও বেদনা; অবিরত সঞ্চালনে উহার উপশ্ম। ৬। জ্বতার বেদনা; প্রতিমূহর্তে অবস্থান পরিবর্তন করিতে হয়।
- রুট্রা—>। ৰণিবন্ধ (হাতের কজা) মচকানের স্থার বোধ হর, উহাতে স্তব্ধতা জন্মে, শীতশতার, ও বৃষ্টির দিনে বৃদ্ধি পার।
- রোড়ো— >। অবে, বিশেষতঃ উহার অন্থিবেটে, এবং প্রকোর্টে ও জভ্যায় আকর্ষণ ও ছেদনবং বেদনা; বৃষ্টির দিনে অথবা ঝড়ের পূর্বের, এবং বিশ্রাবে বৃদ্ধি।
- লাইকো-- । ইাটিবার সমর পদতলের ক্ষীততা ও বেদনা :
- লিডম— >। নিয়াকে বাতের আরম্ভ ও উপরের দিকে উথিতি। ২। পদর্ছরে বাতের আরম্ভ এবং উর্জাদিকে উথান।
- ল্যাক—২। কেবল জন্মান্থিতে একপ্রকার অবিরাম প্রকৃতির অধিক বেদনা । ২। অজে আরক্ত, নীলাভ, ব্যধিত ক্ষীততা; অতিশর অঁহভৃতি; গ্যাংগ্রীণের সম্ভাবনা।
- ষ্ট্রিক্টা— >। অভবাদর বেল বায়ুতে ভাসিতেছে এরপ অফুভব; রোগিণী যে শ্যার বিপ্রার্থ করিতেছেন উহা অফুভব লা করিরা তিলি আপনাকে বাভাসের স্থার লঘু মনে করেন।
- সল্ক)। পদতলে উদ্ভাপ, অথবা পদতলে জালা সহকংরে পদ্ধরের শীতলভা; উহাদের জন্ত শীতল স্থান পাইতে ইচ্ছাকরা, অথবা উহাদিগকে শ্যার বাহির করিয়া রাধা। ২ ডিজ্বার পশ্চান্তাগে ও পদতলে ধাল-ধরা, বিশেষতঃ রাজিতে, অপিচ অন্তের তরল বিরেচন।
- দিকেন্সি— । অন্তের শীতলতা, পাঙ্রতা ও কুঞ্চিততা, অণবা শীতলতা ও সীস-বর্ণ, বোধের সম্পূর্ণ, বিলোপ। ২। অন্তের বিশেষতঃ হস্তাঙ্গুণী ও পদাসুলীর অগ্রতাপের অবশতা, বোধমুম্বতা ও শীতলতা।
- সিলিশিয়া—>। প্ৰবন্ধের বর্জ, তৎসহ পদাকুণীবরের ব্যবধান স্থানে অবদর্ধ, অধবা হর্নজ; অপিচ, এই বর্জ-রোধজনিত পীড়া।

- স্তাক্তি । বিদিশ বাছতে ও ক্ষমে বাতের বেদনা; রাজিতে শ্যার উহার বৃদ্ধি; বাছ তুলিতে পারা যায় না; সঞ্চালনে (শ্যার পার্থ পরিবর্তনে ভিহার অণ্ডিশ্য আধিক্য জন্ম । ত
- হেমে > i ক্ষত সঁহকারে শিরার স্ফীততা, তৎসহ ত্লবেধন অথবা চিমটি কাটার স্থায় বাতনা। ২। পেশীর অতিশ্যু স্পর্শ-ছেব সহকারে বাত।

১৮। নিদ্রা ও স্বপ্ন।

- অর-মেট >। অস্থি বেদনাবশতঃ নিদ্রা হইতে জ্বাগরণ; যাতনার এতই ।
 আধিক্য যে রোগী বাঁচিয়া থাকিতে চায়না।
- ইথুসা—>। বমনের আবেশের পরে অথবা মণতাগগান্তে শিশুর তব্রালুতা।
- এপিস >। আক্ষিক চমকিত হইরা উঠা ও আক্ষিক চিৎকার করা সংযুক্ত নিদ্রা।
- এণ্ট-টার্ট- >। রোগিণী চকু মেলিয়া রাখিতে পারে না; হর্দমা তন্ত্রালুডা, এবং গভীর বিমৃঢ় নিজা; জাগিলে আশাশৃন্ততা অথবা শীত ও জর কিছা ভূকে জব্য বমন। ২। অভিশব নিজালুডা, প্রার সকল রোগের সহিতই নিজা বাইবার হর্ণিবার প্রবৃত্তি।
- প্রসিম— । শ্বতি শক্তির তীব্রতাসহকারে নিদ্রাহীনতা; অতি দুরস্থ ঘড়ীর থাজার শব্দে এবং কুরুটের ডাকে রোগিণীকে জাগরিত রাখে। ২। প্রেদীপ্ত মুখমগুল; অলের শীতলতা, নিদ্রালুডা, কিন্তু নিজা বাইতে পারা বার না; রোগিণীর শ্বাদ এত উত্তপ্ত বোধ হয় বে সে উহাতে কলাচিব শ্রন করিতে পারে। ৩। গাঢ় নিজা, কিন্তু উহাতে প্রান্তি, নিবারিত হয় না, তবসহ অর্কু নিমীলিত চকু; নিশ্বাস ও প্রশ্বাসকালে নাক ডাকা।
- ককু >। রীত্রি জাগরণ, কার্য্য কর্ম বিষয়ক চিস্তা "হইতে নিজাহীনতা; উৎকণ্ঠা, অস্থিরতা।
- ক্ষ্ণি-- । অত্যধিক মানসিক ও শারীরিক উত্তেজনাবশতঃ নিস্তাহীনতা।

- ক্ষ্ট ->। ন্যন্তচ্ন, সন্থির নিজ্ঞা; নিজ্ঞাকালে বাছর ও কর্ত্বার অনেকবার সঞ্চালন।
- কালী-কাৰ্ব্ব- >। রাত্তি >টা অথবা ওটার সময়, পুন ভালিরা বায়, জাগ্রতভাবশতঃ পুনরায় নিজা বাইতে পারা বায় না।
- ক্যান্মা—>। অন্থির নিজা; কোঁ কোঁ করা; চমকিরা চমকিরা উঠা; কাঁছা, এপাশ গুপাশ করা ও কথা বলা; ক্লারাগিতা ও অশিষ্টতা।
- জেলস >। ব্লগতা ও তপ্তাল্তা, কিন্তু নিজার জন্ত মন হিন্ন করিতে, পারা বান না।
- নক্স-ভ্রম >। সারাকে শরন সমরের কতিপর ঘটকা পূর্বে যথন বসিরা
 থাকা বার তথন না ঘুমাইরা থাকিতে পারা যার না। ২। রাত্রি
 থটার সমর চিস্তার প্রবল বেগ সহকারে নিজা হইতে জাগরণ এবং
 কতিপর ঘটকা পর্যন্ত জাগরিত থাকা; উজ্জ্বল প্রাভঃকালৈ প্নরার
 নিজিত হইরা পড়া, তৎসহ উপক্রত স্বপ্ন এবং সারাজ্য হইতে অধিকৃতর
 শ্রাম্ভ হইরা উথান।
- নক্স-মশ্চেটা-->। অস্তান্ত রোগ সহকারে বিশেষতঃ বেদনা সহকারে নিজ্ঞানুতা; বিমৃত্ নিজ্ঞার পড়িরা থাকা।
- ন্যাট-মিউর—১। নিদারণ শোকের পর বন্ত্রণাপ্রদ নিজাহীনতা। ২। গ্রেদ দহ্য তম্বর প্রেশেব পুনঃ, পুনঃ স্বপ্ন; আগিরাও বে পর্যন্ত না গৃহ অমুসন্ধান করা হর সে পর্যন্ত উহার বিপরীত বিশাস জন্মে না।
- পড়োফ— । তক্তলেতা, অর্থ নিমীলত চকু; কোকানি ও ঘান ঘানানি সহকারে এক পার্ব হইতে অপর পার্বে মন্তকের আন্দোলন, বিশেষতঃ বালকবাদিকাদিগের।
- বেল >। নিজাপুতা অপচ নিজা ৰাইতে পারা যার না। ২। ঠিক নিজা আসিবার সমর নিজ/হইতে ভবে চমকিত হইরী উঠার স্থার চমকিরা উঠা।
- ব্যাপ্টিশিয়া— । প্রদাপবিশিষ্ট হার্থে, কোন প্রশ্নের উত্তর দিতে দিতে প্রথবা অক্তের কথা শুনিতে শুনিতে নিক্রিত হইরা পড়া; বিষ্চৃ মুখারুতি।

- রস্ট্র ক্র দিড়ান, বরফে হাটা, ভাড়াডাড়ি বাওরা প্রস্তুতি অভ্যন্ত শারীরিক পরিশ্রে আর্মীসিত স্থা। ২। রাত্রিতে অভ্যন্তা, পুনঃ পুনঃ অবস্থান পরিবর্ত্তন করিতে হয়।
- ল্যাক—গল্পী, কীম প্রভৃতি উপদ্রব বেন নিদ্রাকালে জন্মে বলিয়া বোধ হয়। ষ্টিক্রা—১। শক্তাপচারের পরে নিদ্রাহীনতা।
- ষ্ট্যাফ—১। সারা দিন নিজাপুতা; সারা রাত্রি জাগ্রতভা; সর্ব্ব শরীরেণ বেদনা।
- मलक -- ≽! पिरांचारा धर्मियांत्र निकानूका व्यवः मनक ग्रांवि निकारीनका। २। त्रांनी प्रथिष्ठ शांत्र त्य त्म त्रांविष्ठ हि९ रहेंत्रा खरेत्रा त्ररितांद्छ।
- সিনা—)। নিজার আক্সিক, বন্ত্রণাজ্ঞাপক ক্রন্দন অথবা নিজা বাইতে পারা বায় না, চমকিয়া চমকিয়া উঠা; আন্দোলিত হওয়াও এপাশ ওপাশ করা অথবা পদাঘাত করিয়া শ্ব্যা-বন্ধ ফেলিয়া দেওয়া। ২। কেবল প্রবল ভাবে দোলাইলে শিশুর নিজা আইসে।

১৯। জ্বর, শীত, উত্তাপ ও ঘর্ম

- জ্বাস >। শীতের সহিত বিমিশ্রিত উত্তাপ। ২। ছর্ণিবার পিপাসাসহ-কারে জালাকর উত্তাপ; অন্থিরতাণ্ড অবসরতা। ৩। রাত্রি একুটার সমর বা অপরাত্রে জরের আবেশ।
- ইউপ-পাফেনি-)। কটিতে শীড়ের আরপ্ত ও তথা ইইতে বিভৃতি।
 ২। পূর্বাহু ৭টা হইতে ১টা পর্যাও শীতের সময়। ৩। শীতের পূর্বে, •
 সমস্ত অন্থিতে ভপ্পবং বেদনা। ৪। শীতের শেকে বিব্যাহা ও পিত্ত •
 বমন, পানে উহার উপচর; মেধবা পানাভে বমন।
- ই(গ্লা—)। মুধমগুলের আরক্ততা-সহকারে কন্দীকর শীত ২। উষ্ণগৃহে
 অথবা তপ্ত চুল্লীর নিকট শীতের উপশ্ম; আমাশির গহরের ত্র্রণতা ত্ব
 শৃক্ততা অমুভব, আহারে উহার অলাম্ব; দীর্ঘনিশাস্ত্যাগ।

- ইপিকাক >। পূর্চ-বেদনা, অল্পকালস্থায়ী শীন্ত, দীর্ঘ উত্তাপ, প্রায়শঃ পিপাসা –াহকারে উত্তাপ; শিরঃপীড়া, বিব্যিষা, কাস, শেষে ঘর্ম; উষ্ণগ্যহে অথবা উষ্ণ আবরণে শীতের আধিক্য।
- একন—প্রবদ শীতের পর, খাস-কট সহকারে শুক্ক উন্ত । ল বকঃছলের অভ্যন্তর দিরা ভলাঘাতবং (পাড়-মারার মত) বেদনা। ২। পিপাসা সহ উত্তাপ; দৃঢ়, পূর্ণ ও চঞ্চল নাড়া; উৎকণ্ঠা, অধীরতা, অপরিভূপতা, কিপ্ততা, বাতনার অবলুঠন। ৩। ত্বক্ শুক্ক, আলাকর, উত্তপ্ত,
 শীতল অলের নাকণ পিপানা, আরক্ত মুখমগুলের সময়ে সমনে পাপুবর্ণে পরিবর্তন।
- এণ্ট-ক্রেড-১। বিষর্বতা ও হংধপূর্বভাব সহকারে সবিরাম জর।
- এপিস—>। পর্যায়ক্রনে ঘর্ম ও মকের শুক্তা। ২। জ্বর-কালে অভি∺য় বাভনা, বেন বাস-রোধ হইতেছে এরপ অনুভব; বোধ হয় বেন প্রভ্যেক নিবাসই চুর্ম নিবাস হইবে।
- এব্রেণিয়া—>। গ্রীমকালের উত্তপ্ত দিবসেও শীতাফুডব; আদ্র, রুষ্টর দিনে সর্বাদা নিশ্চিত উপচয়।
- ওপিয়ুম—>। শরীর বর্ম-স্নাত সম্বেও আলা।
- কোনায়ম-- >। নিজিত হইবামাত অথবা এমন কি চক্ষু বুজিবার সমর দিবাস ও কাতে ঘর্ম
- ক্যাপ্স-১। স্বনাস্থিবরের মধ্যস্থলে শীতের আরম্ভ। ২। প্রত্যেকবার জলপানের পর শীত ও কিম্প। ও। প্রত্যেকবার গানের সহিত অথবা তৎপরে রোমাঞ্চ।
- ক্যামো—>। বেদনা সহকারে জর ও পিপাসা। ২। আর্ড জঙ্গে প্রভৃত যর্ম । ৩। নীর্থকলৈ স্থায়ী উত্তাপ, তৎসহকারে প্রবল পিপাসা ও নিজার পুনঃ পুনঃ চমকিত হইরা উঠা। ৪। উত্তাপ ও কম্প বিমিশ্রিত, সাধারণতঃ তৎসহ এক গালের আরক্ততা অপর গালের পাপুরতা।
- ক্যাশ্যুক্সা—>। সর্ক শরীরের বরকবং শীতলতা, মুধমগুলের, মৃতবং পাপুরতা, শীদল বায়ুতে অভ্যন্ত অমুভৃতি।

- ক্যাল্য-অ্নুট ->। জরে চকু ব্জিলে ভরকর কল্পিত মূর্জিদর্শন; চকু ব্জিরা থাকিলে শিবঃপীড়ার উপশম। ২। আংশিক অন্ধ্রী; মাথায়, ছাড়ে, বুকে, ও পার মাম।
- ক্রোটাল >।' পীতজ্ব; রক্ত-স্রাব প্রবণতা, শরীরের প্রত্যেক ধার হইতে এবং লোমকুপ হইতেও রক্ত করণ।
- চায়না ->। প্রাতঃকাল পর্যান্ত দৌর্বলাকর নৈশ্বর্ম। ২। আর্ত হুইলে সর্বা শরীরে প্রভূত ঘর্মের উৎপত্তি; অথচ এত নিজ্ঞাল্তা যে উঠিতে পারা যার না।
- চিন-সল- । শীত, একই ঘটকায় উহার নির্মিত আবেশ, অপরাহ ংটার সময় নিশ্চিত কম্পকর শীত, স্থম্পন্ত শীত, উত্তাপ ও বর্মাবস্থা এবং সম্পূর্ণ বিরাম।
- জেলস । পিপাসাশৃত জর; দ্বির হইয়া শুইয়া থাকিবার ও বিশ্রাম করিবার ইচ্ছা। ২। তন্ত্রাপুতা সংযুক্ত জরের উত্তাপ, জতাল্প পিপাসা; জাতিশয় হর্পল ও অবসর অফুভব; দ্বির হইয়া শয়ন করিয়া থাকিবার ইচ্ছা; নড়িতে-চড়িতে চেটা করিলে কম্প হয়। ৩। য়ায়-বায় শীত, কম্পন ও দাঁত ঠক্ ঠক্ করা, কিন্তু শীতনতা অফুভূত হয় না। ৪। য়ায়বীয় শীত; গাত্র উষ্ণ; এত অধিক কম্পিত না হইতে পারে এ জতা ধরিয়া রাখিতে বলা। ৫। টাইফয়েত জয়েয় প্রারম্ভাবন্তা; শিরঃপীড়া, তন্ত্রাসূতা, বিমৃঢ়তা, দ্বিরভাবে শয়ন করিয়া থাকার ইচ্ছা; জাতিশয় অবসাদ; জিহ্বা বাছিয় করিবার সময় কম্পিত হয়; অক্সি-পয়র পতিত হয়; সঞ্চালিত হইতে চেটা কয়িলে সকল শরীয় কাবেণ। ৬। জ্বতগতি তরজের তায় ক্রমান্তরে পূর্ত্বংশের উর্ক্ষে ও নিয়ে শীতের প্রধাবন। ৭। মেকদণ্ডের উর্ক্ষে ও নিয়ে শীতের
- ডিক্রেমেরা— । আর্দ্র গৃহে বাস, আর্দ্র শ্বার শরন; এবং শীতণ বৃষ্টির দিনে : পরিবর্ত্তনশীল ঋতুড়ে, শীতাদি তোপ বশতঃ জর।
- ডায়েডামা— >। প্রত্যহ একই ঘটকার, অথবা একদিন পর একদিন নিত্রা-হানতা সহকারে শীতের প্রত্যাহৃতি; উত্তাপ ও মুর্থহীনতা। ?

- ধুজ্বা—)। কেবল আধৃত অঙ্গে ঘর্মা, অথবা মস্তক ব্যতীত সকল শনীরে ঘর্মা।
 নক্স-ভ্রম ১। অতিশয় উত্তাপ, সমগ্র শরীরে আবাকর উত্তাপ, তথাপি
 আবৃত থাকার আধ্শুক্তা, কেননা অত্যল্লমাল অনাবৃত হইলে অথবা
 নড়িলে-চড়িলে রোগীর শীত করে। ২। একটু অনাবৃত হইলেই
 শীত সহকারে ঘর্মা। ৩। নীলবর্ণ নথ সহকারে অতিশয় শীতামূভব
 ও শীতলতা, চুল্লীর উষ্ণতায় অথবা আবরণে উহার হাস পড়েনা,
 প্রধানতঃ পূর্বাহে অর।
- ন্যাট-মিউর ১'। পূর্বাছে ১'•টা হইতে ১১টার শীত। ২। ঘূর্ণাবস্থার সম্পূর্ণ উপশম। ৩। প্রচণ্ড শিরংগীড়া সংযুক্ত যে কোন প্রকার জর; মুথমণ্ডলে উদ্ধাপ এবং অভিশর পিপাসা, বিশেষতঃ নির্মিত্রুপে ১•টা হইতে ১১টার উপচয়।
- পড়োফাইলম— । প্রাহু ৭টা শীতের উপস্থিতির সময়। ২। শীত ও দর্মাবস্থাকালে মতিশয় এমন কি প্রলাপের ক্লায় বাচালতা।
- প্রস্থানে বিশ্বনাসহকারে শীত ২। অপরাহু ৪টার সময় শীত। জরের

 হুই আবেশ ঠিক একরূপ নহে, সতত লক্ষণের পরিবর্ত্তন।
 প্রিলিপোরাস ১। স্বন্ধ ব্যের মধ্যস্থলে শীতের আরম্ভ। (ক্যাঞ্চা)।
 ফস—১। সকল শরীরে তাপাবেশ, হাতে উহার আরম্ভ।
 ফস—এসি— ১। সম্পূর্ণ উদাসীভ সংযুক্ত টাইক্ষরেড জ্বর; পান্তুর মুধ্মগুল।
 ফির্—ফ্স—১। উচ্চ প্রালাহিক জ্বর, বিশেষতঃ হীনরক্ত রোগীদিগের।

ফিব্র–মেট -- ১। শীতার্বস্থার মুখনগুণের উদ্দীপ্ত উত্তপ্ততা। • 🖰

- বেল >। অন্তরে ও বাহিরে আলাকর উত্তাপ; রোগীর ছক স্পর্লে হাতে আলা জন্মার; দপদপকর শিরোবেদনা এবং কারটিড ধমনীর (গ্রীবা পার্মস্থ বৃহৎ ধমনীছঃ) দপদপ; কনীনিকা প্রসারিত, অতিশর আরক্ত, স্ফীত সুধ্যপ্তল। ২। * কেবল আর্ত অঙ্গে বর্ম্ম, অধ্বা কোন অঙ্গ অর্মাত্ত আর্ত করিলে ঘর্ম।
- ব্যাপ্ট >। সমস্ত দিন শীর্তান্তব্য, সমগ্র শরীর বাধিত (সোর) অনুভব।

 ২। টাইফলেড অবের প্রারম্ভাবস্থা; বিমৃত্, বিমন্ত মুধাক্কতি; অন্তের
 কথা শুনিতে গুনিতে নিজিত হইরা পড়া, নিজা যাইতে অপারগতা;

- শরীর বিশণ্ডিত ও বিক্লিপ্ত অর্ভূত হয়, রোগিণী এক এক এক বিবার জন্ম অবনুঠন করে; রোগের প্রবৃদ্ধিত অবস্থায় রোগীর শরীর হইতে দ্ধিংস্ত সমস্ত বাশাদি ও প্রাবাদির হুর্গদ্ধ ছয়ে।
- ভিরাট-এল ব— ১। মুখমগুলে, বিশেষতঃ কপালে শীতল ঘর্ম। ২। পূর্কাত্র ৬টার সময় শীত। ৩। সমগ্র শরীর বরকের ভারে শীতল।
- মার্ক->। শীতল, আঠা-আঠা নৈশঘর্ম, তজ্জন্ত শ্যা ছাড়িয়া বাইতে হয় ♦ ৢ। দর্মাবস্থায় অন্তথের বৃদ্ধি প্রাপ্তো।
- মিউর-এসি শেটাইফস জর; অতিশয় অবসাদ, নিম্ন হয় নিঁপতিত; শ্যায় নিমভাগে সরিয়া পড়ন; জিহব। কুঞ্চিত, মৃত্র এবং মল অনৈচ্ছিক, রক্তাক্ত; নাড়ী সবিরাম।
- মিনিয়ান্ত ১। হস্তবয় ও পদৰয়ের বরফের স্তায় "শীতগতা"; শরীরের অবশিষ্ঠাংশের উষ্ণতা।
- রস্টিক্স— >। টাইফরেড জর অথবা তরুণ রোগের টাইফরেড লক্ষণ ধারণ অতিশয় অস্থিরতা, এক পার্ম হইতে পার্মান্তরে অবলুঠন, এবং জিহ্বার জারক্ষ ত্রিভূজাকার অগ্রভাগ। ২। স্বিরাম জ্বের শীতাবস্থায় শুক্ষ বিরক্তিকর ও শ্রান্তিজনক কাস।
- . লাইকৈ >। শীত ও উত্তাপাবস্থার মধ্যভাগে অম বমনু। ২৭ ম্যানেরিয়া-গ্রন্থ, ভগ্নস্বাস্থ্য পুরাতন রোগী; শীত; বদাক্ত ধর্ম্ম। ৩। গুটিকা বোগ (পটিউবারকিউলোসিস) ্র্কানে অপরাই ৪টা হইতে ৮ট্র পর্যান্ত বিবন্ধিত জ্বের আক্রমণ।
- ল্যাক—)। মন্তক ও বক্ষ:স্থলের শান্তি অবং কম্পন নিবারণার্থে শিশুকে ধরিয়া রাখিবার আবশুক্তা; ধরিয়া অগরা চাপিনা রাখিলে শিশু ভাল বোধ করে। ২। রাত্তিতে বিশেষতঃ নিজার পরে রক্তের অভ্যন্ত উত্তেজনা জন্ম উত্তাপ; গ্ল-মধ্যের অমুভৃতি।
- সলফ -- >। শীত ওঁ উভাপ, প্রতিক্রিয়া দ্বীরশৃষ্ঠতা; বিষ্চৃতা; অবিরত অবসর হইরা পড়া। ২ । কাগরণান্তে প্রাতঃকাদীন দর্শের আরম্ভ।
- · সাইমেক্স—> : শীতাবস্থার রোগিণীর সমস্ত সন্ধিত্তে বেদনা, বোধ হর বেন কণ্ডরাগুলি (১টেগুন) অতিরিক হুত্ব হইরা পড়িক্সাছে।

সিকেলি— >। অতিশন্ন বিষয়নিষ্ঠ (বাহ্ন) শীতলতা, কিন্তু আরুত হইলে উহার অধিক বৃদ্ধি।

সিড্ণ->। ঠিক একই ঘণ্টার জরের আাবেশের উপস্থিতি। 😅

সিনা—>। নিজান্তে, উত্থাননীল উত্তাপ এবং গণ্ডবয়ের দীপ্তি-মান আরক্ততা, পিপাসাহীনতা; ক্রমির লক্ষণ।

•সিপিয়া—>। তাপের জাবেশ ; তাপ উপরের দিকে উঠে।

সিলিশিয়া —>। শারীরিক তাপেরে অভাব; সর্বলাই শীতামূভব, ব্যায়াম
কালেও শীত। ২। কেবল মন্তকে অথবা মন্তকে ও মুধমগুলে ঘর্ম।
সোলিগ্রা —>। অতাল্ল পরিশ্রমে প্রভত ঘর্ম, বিশেষতঃ তরুণ রোগ চইতে

সোরিণম — >। অতাল্প পরিশ্রমে প্রভূত ঘর্ম, বিশেষতঃ তরুণ রোগ হইতে আরোগ্যোমূণ কালে।

স্থাক্ত ->। সীমাবদ্ধ আরক্ত গণ্ডবিশিষ্ট আপরাহ্নিক জ্বর, প্রত্যহ জ্বপরাহ্ন ২টা হইতে ওটার জ্বর; করতল ও পদতলের জ্বালা; কাস ও নিষ্ঠীবন :

স্থান্মু— >। জাগ্রংকাণে প্রভৃত ঘর্ম, নিজাকাণে উহার ওছতা প্রাপ্তি। হিপার-সলফ — >। দিবারাত্রি ঘর্ম হয় কিন্তু ঘর্মে শান্তি জন্মে না।

२०। पुक्।

আটিকা-ইউরেন্স — ৮। ক্ষিত পিত্র; চর্ম্ম উন্নত হইরা উঠে, একটা শালা
মধ্য বিন্দু এবং কাল মণ্ডল থাকে, চিটমিট করে ও জালা হর, ঘর্ষণে
উপশম ধ্যে। ২ন আরক্ত উন্নত দাগ বা আঁচিল, কণ্ডুমন ও
আলা, প্রতিনিয়ত ঘর্ষণ আবশ্রক।

আর্ণিকা-১। চর্মে মুষ্টবর্ণের স্থার কাল শিরা।

আস-এল্ব ->। কণ্ডুরন ও আলা বিশিষ্ট দশব, ভূষির স্থার উত্তেদ;

এইল্যান্থাস-প্রধানতঃ কপালে ও মুখমগুলে ঘামাচির স্থায় স্তবকে স্থবকে প্রায় সীমূদ বর্ণ উত্তেদ; চাপ দিলে বিশীন হইয়। অভিশয় আন্তে, ভাল্ডে পুনঃ প্রকাশ।

- একন । । বৃধ্ ওছ, আলাকর উত্তথ ; শীতল আলের দারণ পিশাসা ;
 আরক্ত মুখমওল, কথন কথন উহার পাভুরতার পরিবর্ত্তন।
- এগার—>। ব্রহ-পাতজনিত ক্ষীততার স্থায় কণ্ডুয়ন, জালা, জারক্তা ও ক্ষীততা।
- এণ্ট টি ১। পচ্যমান উদ্ভেদ; অধবা মুখমগুল, মুখ-মধ্য, এবং গল-কোষ ও গল-নলী, আমাশন্ন, শৃস্তান্ত্ৰ, ও জননাকে সংশ্লিষ্ট উদ্ভেদ।
- এন্থ বিষ্ট্রঃম >। কভ, পচ্যমান ও জুসছ জালা সংবৃক্ত কৃৰ্বিছল; দ্বিভ কভ ও রোগ; কাল অথবা নীলবৰ্ণ কোলা।
- এপিস >। মধুমক্ষিকার ত্ল অথবা অন্ত কীটের ত্ল বেধের স্থার শীতপিত, রাত্রিতে অসহ কণ্ডারন। ২। ডকের সাধারণতঃ শুত্রতা ও প্রার স্থাক্ত। (এডেরির শোধ)। ৩। আলা, ও ত্লবেধবৎ বেলনাবিশিষ্ট কার্য্যক্রণ।
- এম-কাব্ব >। সাংখাতিক স্বার্গেটিনা, মণিন আরক্ত, গলা বেদনা, কর্ণ-গ্রন্থি ও গ্রীবাগ্রন্থির অধিক ফীততা, ঘাষাচির স্থার উত্তেদ সংখ্যা অর অর প্রকাশিত উত্তেদ সহকারে আরক্ত বর্ষা।
- এসাফ ১। উচ্চ শক্ত প্রান্ত বিশিষ্ট ক্ষত, স্পর্শে ক্মপ্তৃতি, রক্তলাব, প্রভৃত, হরিতাভ, পাতলা হুর্গন্ধ এমন কি রদানীর মত পুষ।
- ক্ফি—১। মুধমণ্ডল চুলকাইতে অথবা বর্ষণ করিতে ইচ্ছা, কিন্ত উহার অতিরিক্ত অন্নভূতি। ২। রাজিতে শুক উত্তাপসহ বকে হাবের ,ক্রার চিহ্ন; অতিরিক্ত উত্তেজনা ও বিলাপ করা।
- কৃষ্ট— >। কোকার প্রাতন কল্টের উৎপত্তি, উহাতে আলা অথবা কণ্ডুরন। কাবর্ব ল-এন্নি— >। দর্ম শরীরে কোকাকার 'উত্তেদ উহাতে অভ্যন্ত কণ্ডুরন; বর্ধনে উপশহ অব্যা বটে কিন্তু পুক প্রাকারী আলাকর বেদনা অবশিষ্ট থাকে।
- কালী-বাই-'>। ছেনা কাটার ঞার গভীর ক্ষত; প্রায়েশ্বলি সমান। ক্রোট-টিগ->। জ্বলপূর্ণ ক্ষোকার উত্তেদ, নিলারণ কণ্ডরন, মুধ্ কণ্ডুরনে উপশব, দৃঢ় কণ্ডরনে উপচয়।

- কোটেলাস— । সমস্ত শরীরে পীতবর্ণ, সাংগ্রাতিক পাঞ্ রোগ ; নাসিকা ও স্থাদি হইতে মলিন রক্তপ্রাব ; মলিন স্বন্ধ মূত্র ।
- গ্রাক্তিন । শরীরের'নানা স্থানে কণ্ড রনশীল উত্তেদ, উহা হইতে জলবং আঠা আঠা রস করণ।
- ্চায়না -- >। চর্ম্মের পীতবর্ণ, পাণ্ডু রোগ।
- ডলক >। পূর্বের সংঘর্ষে উপহত স্থানে কৃত্র কৃত্র ক্ষোটক। ২। তরল পদার্থ ক্ষরণশীল দক্ষ, চুল্কাইবার পরে রক্তলাব। ৩। অধিক কেন্তুরনবিশিষ্ট শীতপিত্ত, কণ্ডুরন করিবার পর জালা, উন্ধৃতার বাড়ে,• শীতগভার বিলোপ পায়, তৎসহ আমাশরিক জর। ৪। শীতল বায় লাগিরা ঘর্মা বিলুপ্তির পর শোধজনিত রোগ।
- ডলিকস—দৃশ্রমান কোন উত্তেদ ও সর্বর শরীরের প্রবল কণ্ডুবন।
- পুজা >। শরীরের স্থানে স্থানে বিশেষতঃ হাতে ও জননাঙ্গে জাঁচিলের
 আকার উপমাংস। ২। সোরার সহিত সলফারের অথবা মারকিউরিরসের সহিত মিফিলিসের যে সম্বন্ধ ভূম্বর সদৃশ জাঁচিল, শ্লৈপ্পিক
 বিলি ও চর্ম্মে জাঁচিলবং উপমাংস এবং ভাগ বা গুড্গারের ক্তিলোমিটার
 সহিত সাইকোসিসের সেই সম্বন্ধ।
- নক্স-মশ্চেটা —>। চর্ম্মের শুক্তা, শীতশতা, ও শীতল বায়ু এবং আরু বায়ুতে,অভিশন্ন অনুভূতি।
- নাই-এসি—>। টোচ ফুটার স্থার হল-বেধন ও কণ্টক-বেধনবং বাতনা সংযুক্ত ক্ষত ; ক্ষতাভুরের অতি প্রাচুধ্য।
- ন্যাট-মিউর -- >। অভিশর শারীরিক পরিশ্রমের পরে কণ্ডুরনশীল শীত-পিত্তের প্রকাশ।
- পেট্রোল—>। প্রাতন আর্দ্র পাম। (একজিমা), আক্রান্ত স্থান অবদীর্ণ লেখার, বিশেষতঃ বলি শীতকালে ইছি পার তবৈ সম্বধিক উপবোগী।
- ফস—'>। বৃহৎ কভের বাহিরের দিকৈ কুন্ত ক্তা ২। সংক্রেরজনাবী বহুপাদ (পলিপান), অর্ক্রনাত ক্তাদি।
- ক্লোর এসি >। শিশুবিগের গাত্রে জটুল বা জন্ম লাগ। ২। প্রাতন কত চিক্রে প্রান্তের চারিদিকে প্রবাহিত হইরা উঠা এবং প্রবল কপ্রয়ন।

- বেল কাৰ্ট্য এতই উত্তপ্ত যে উহা পূপৰ্শ করিকে হাত আলা করে।

 তাই ও—চর্ম্মের এতই উত্তপ্ততা যে উহা পূপৰ্শ করিকে হাত আলা করে।

 তিতেখন প্রকাশ অথবা সহসা উত্তেদ বসিন্না গিলা খাসবভার কিলা মন্তিখ
 বিলীর উপত্তিশ অথবা শোথের উৎপত্তি।
 - মার্ক—>। সর্ব্ধ শরীরে কণ্ডুরন, রাজিতে শব্যার উঞ্চতার রুদ্ধি। ২। অন্থিবিদ্ধনে রাজিতে জালাকর বেদনা। ৩। মন্তকের চর্দ্দের উপর এক প্রধালাদির চর্দ্দের উপর চেপ্টা বেদনাশৃত্ত, পাণ্ডুর প্লেমার ভার পূষে আর্ত্ত-ক্ষত। ৪। তাত্রের ভার লাগে, গোলাকার কিল, চর্দ্দের ভিতর দিয়া চক্চক্ করে। ৫। অপবিত্র শৃকরের বসার ভার উপন্ধিভাগ বিশিষ্ট, প্রদাহিত উন্নত এবং বিপর্যান্ত প্রান্ত সংযুক্ত কণ্টক-বেধবৎ বেদনাবিত গোলাকার ক্ষত।
- মেজ >। সংজে রক্তস্রাবী কত, অহুভূতি, রাত্তিতে বেদনা; ছুঁল ঈষৎ শুস্র, পীতবর্ণ মামড়ি, উহার নীচে গাঢ় পীতবর্ণ পুষ সঞ্চিত হয়; কতের চারিদিকে জালাকর কঞ্জাবনীল ফোলা।
- রস্ট্রস্কু-- । কোফাবিশিষ্ট বিসর্প, ক্ষীতভা ও প্রদাহ, নির্দ্ধান্নিত সীমাবিশিষ্ট অন্ধ মণ্ডলাকার ক্ষীতভাবিশিষ্ট প্রাদাহিক পীড়কা।
- রস-ব্রেডি—>। ঈষং পীতবর্ণ, স্বচ্ছ তরণ পদার্থস্রাবী ক্ষোট, স্রাব শক্ত হইয়া মামড়ি জন্মে; অতিশর কণ্ডারন।
 - রাণ-বল্প -- । কোষার ন্তার উদ্ভেদ, বিশেষতঃ হাতের তালুতে।
 - ক্রেয় ->। কিণ্ডু য়নশীল অথবা ক্ষোটাকীর উত্তেদ; কাপড় ছাড়িবার সময় অথবা শীতল বায়ু লাগিলে কণ্ডু য়নের বৃদ্ধি। ২। কাপড় ছাড়িবার সময়, অনাবৃত হইলে অথবা শীতক বাতাস লাগিলে গাতা কণ্ডু য়ন (হিপার, ভাট-সল, ওলিও)।
- लाग्क-)। क्व क्य क्ष कष वान ছवकाकात (क्वाब्ड), मनिन नान क्षेत्र

- क्रिम, ऋड, উर्छन, कार्सदन रहेवा উঠে এবং कान वा क्रेयन दोनवर्न धावन करवा
- ষ্ট্ৰীমো-> । কিপ্তকৰ প্ৰচণ্ড বেদন্বিশিষ্ট ত্ৰণশোৰ (বিশেষতঃ ধাম ' কুচকীতে)।
- স্লফ্— >। স্থাকর কণ্ডুরন, চুলকাইলে উপশম; তৎপরে জালা, কথন ক্ষাক্ত ক্ষাকো । ২। প্রচণ্ড কণ্ডুরনের পর, বেদনা, ছকের অবশতা এবং ফ্টাততা, এমন কি ক্ষাত ।
 - নল-এসি—কাল নিরার স্থার নীলবর্ণ চিহ্ন, স্বৃষ্ট ত্রণের পর গ্রাংগ্রীণের ক্র
- সিকিউটা— >। মৃথমৃগুল অথবা হাতের উপর মটরের মত বড় উরত উদ্ভেদ, স্পর্শ করিলে উহাতে আলাকর বেদনা। শেবে উদ্ভেদ গুণির সংশ্লিষ্টতা।
- जिट्कि > । हर्ष्यत्र निष्य की हे हात्रशास्त्र ।
- সিপিয়া—>। হার্ণিক সার্গিনেটাস রোগে অমোৰ। ২। কপিশ অধুব।
 ক্ষমৎ লোহিত এক প্রকার চুলী (লিবার স্পটস)।
- সোরিণম—>। বিল্পু পাঁচড়ার বল-কল, বিশেষতঃ বৃহৎ মাতার সলফার ব্যবহারের পর, রোগীর আরোগ্যে নৈরাশ্য। ২। সোরাধাতু বিশেষতঃ বে হলৈ অঞ্চান্ত ঔষধে স্থায়ী উপকার দর্শেনা; প্রতিক্রিয়ার অভাব। ৩। সারাক্তে অথবা শব্যার উক্ত হইলে অসহ্য কণ্ডুরন, রক্তপ্রাব না হওয়া পর্যান্ত নথ মুর্বন।
- হিপার সলফ্র—>। স্পর্লে অভিশর অহন্ত্তিবিশিষ্ট চর্ম্মের যে কোন উপদ্রব।

 ২। ক্ষতের প্রান্তে হল বেধন ও আলা; ক্ষতে পুরাতন পণিরের গন্ধ,
 প্রধান ক্ষতের চারিদিকে ক্ষুত্র ক্ষুত্র অপচ্যমান উদ্ভেদ, অথবা মন্ত্রণ
 ক্ত। ৩। শরীরে অথবা অলে দীর্ম্মাল প্রদাহিত ক্ষোটকে
 পুবোৎপত্তি, কোনা সহস্থারে আরম্ভ ; প্রত্যেক কাটা দার বা উপদাতে
 পুবোৎপত্তি। ৪। স্পর্ণে অভিশর অহুকৃতিবিশিষ্ট চর্ম্ম্বার, বেদনার
 সচন্ধানের মুক্রার উৎপত্তি।

২১। অস্থি।

- অরম-(মট-→)। পারদ অপব্যবহারের পর অথবা উপদংশ দোষ বশুত্রঃ
 রাত্রিতে অন্থি বৈদনা অথবা অন্থি আক্রান্ত গভীর ক্ষত। ২। বিশেষতঃ
 উপদংশক্ষনিত অথবা পারদ অপব্যবহারের পরবর্ত্তী নৈরাশুলনক রন্ধুকরণ্ত্রৎ
 বেশনা সহকারে করোটী ও অন্তান্ত অন্থির বিবর্দ্ধন। ৩। উপদংশক্ষনিত
 অন্থি রোগ, বিশেষতঃ পারদ অপব্যবহারের পরে, নাসান্থির ক্ষত (কেরিজ)
 হুগর্ম ওজিনা (পৃতিন্তা), রাত্রিতে বেদনার বৃদ্ধি।
- এক্সুফ্ট্যারা—>: অন্থির কেরিজ এবং অতি বেদনাবিশিষ্ট ক্ষত, উহার অন্থি-মজ্জা পর্যান্ত সংপ্রবেশ : ২। নলাকার অন্থির কেরিজ, তৎপ্র কফি সেবনৈর অন্যান্তাবিক আকাজ্জা।
- এস্ক্রেল সংগ্রাম পর্বে অথবা বংসামান্ত পটি লাগাইলে অভিশব অফুভূতি বিশিষ্ট অন্থি-রোগ।
- কালী-আইও— >। অস্থি-বেষ্টের প্রাতন বাত, রাত্রিকালীন অস্থি বেদনার্ কিপ্তু করিয়া তোলে (উপদংশব্দনিত অথবা পারদক্ষনিত কিয়া উভয়ঞ্চনিত)
- ক্যাহ্ম-অ্য্রট— >। অস্থি বিধানের মছর বিকাশ তৎসহ লসিকা গ্রন্থির বিবদ্ধন অতি ধীরে ধীরে ব্রহ্মরন্ধের সংযোজন এবং অতি ধীরে দডোদগ্যা ২। অস্থির বিশেষতঃ থেকদণ্ড ও দীর্ঘাস্থির বক্রতা; হন্ত পদের বিক্রতি।
- क्राह्म-क्रम्य-नीयश्व-निष्कृत नवानि व्यथन উপश्वित वाता व्यश्वित नश्याः श्रुत्व वश्वि-नीष्णाः
- থেরিড >। গশুমাণার অস্তান্ত ঔষধের বিকাশতা, রেকাইটিস, কেরিজ নিক্রোসিস রোগের মুশ পর্যন্ত পৌছিয়া কান্ধা বিনাশার্থ ব্যবস্থের।
- নাই-এসি—উপদংশজুনিত অন্থি বেদনা, বিশেষতঃ পারদ অপব্যবহান্তরঃ পরে; কণ্টক বেধনবৎ বেদনা।
- ফস—)। অস্থির ভাততা; নিজোসিস (অস্থি পৃতি), বিশেষতঃ নিম হমুর ফসু এসি – ১। আলাকর চর্মণবৎ ছেদনবৎ বেদনী সহকারে অস্থি বেটো প্রেমাহ; বোধ হয় বেন অস্থিতিকি ছিরিকাম্বারা চাঁচা ইইডেছে ১

- ক্রোর-এসি—) । অন্থির বিশেষতঃ দীর্ঘান্থির রোগ, সোরা রা উপশংশ প্রকৃতির কেরিজ অথবা নিক্রোসিস ২। বৃদ্ধানগের অন্থিরোগে এবং শিরা ফীতিতে সিলিশিরার পুর ভাল থাটে।
- মার্ক -- >। রাজিতে অস্থি-বেশনার বৃদ্ধি। অস্থি বিবর্দ্ধনে রন্ধ্র করণের স্থার বেশনা।
- ্র্মজ্জ— >। দীর্ঘাস্থির বিশেষতঃ টিবিয়ার অন্থি-বেষ্টে বেম্বনা, রাত্রিতে শ্ব্যার এবং আন্তর্কালে বৃদ্ধি; স্পর্শ অসহ্য।
- ক্রটা—>। অন্থি-বৈষ্টের স্বৃষ্টতা ও অন্তান্ত উপদাত।
- লাইকো—>। রাত্রিতে অন্ধিবেদনা; অন্ধির প্রধানতঃ উহার প্রান্তভাগের প্রদাহ।
- ষ্টি লিপ্তিয়া— অভি-বেষ্টের প্রাতন বাত, দীর্ঘান্থিতে বাতনা জনক অবিরামণ বেদনা, কখন কখন অন্থির অর্কাদ (উপদংশ জনিত)।
- সিফিলাইনম—>। কেরিজের কত, স্থ্যান্ত হইতে স্থ্যোকর পর্যান্ত ব্যব্যাকর পর্যান্ত
- 'সিলিশিয়া---শারীরিক উষ্ণতার অভাব অথবা শীত্রতার অতিশর অনুভূতি বিশিষ্ট রোগিদের অন্থির প্রদাহ, ফীততা, কেরিজ ও নিক্রোসিস ৷

२२,। नाशांत्रन नकन।

আইওড়িন— । উত্তম কুধা সহকারে ক্সভিশর শীর্ণতা; সর্বাচাই কুধা, যত অগ্নিক কেন না থাওয়া ভার কিছুতেই শীর্ণতা দূর হয় না; স্তন্ত্র ক্ষরপ্রাপ্ত হয় ও ঝুলিয়া পড়ে।

আ दिन्दिन स्मितिकम-कृत्य कत्व विद्यात दिन्दि, महमा विम्रि ।

আৰ্শিকা— >। বেদনাবিশিষ্টপ্ৰানে অন্বচ্ছনতা , পুনঃ পুনঃ অবস্থান পরিবর্ত্তন করিতে হর ; প্রত্যেক স্থান অভিরিক্ত শক্ত বোধ হর।

আসেনিক-- । অভাত অবসরতা, সহসা শক্তি-কর; প্রতি সঞ্চাসনে

অব্দরতার অতিশয় বৃদ্ধি প্রাপ্তি। ই। তামাক চ্র্রণজনত পরাণা।
০। ক্ষতি বা বিষ্ঠত জান্তব পদার্থ নিশ্বনন, নিগারণ বা সংপ্রবেশজনিত বিষাক্ততা। ৪। উচ্চস্থানে আরোহণ অথবা অক্তান্ত পেশার
পরিশ্রমজনিত খাস-হ্রতা, অবসরতা, নিজা বাইতে অপারগতা, এবং
অক্তান্ত অস্থা। ৫। ক্ষত, উল্লেদাদিতে আভ্যন্তরিক বা বাহ্য জালা,
বাহ্য উত্তাপে উহার উপশম।

- ই উপেটোরিয়ম পাফে ক্লিয়েটম --> । দর্ব শরীরে ভর্বৎ ম্বঃতা অমুভব (আর্ব, বেলিস, পাইরো)।
- ইয়েশিয়া— । শান্তি দানের অব্যবহিত পুরে নিদ্রিত বালকদিগের আক্রেপিক রোগ। ২। নিজিত হইয়া পড়িবামাত্র অক্রের স্বতন্ত্র আক্রেপ। ৩। সংযত শোক বশতঃ অস্থা। ৪। অতিশর অসক্তি জ্ঞাপক ঔষধ বপা গীতবাত্মে কর্বনাদের উপশম, বিচরণে অর্শের উপশম, নিগীরণে গলা ব্যাণার উপশম, আহারে আমাশরের শৃক্ততাত্মভব, যতই কাসা বার ততই কাসের বৃদ্ধি; স্থির হইয়া দাঁড়াইলে কাস, হাটিলে উপশম, শোক অন্ত আক্রেপিক হাস্ত, অরের শীতাবস্থার পিপাসা তাপাবস্থার পিপাসার ক্রডাব, মুধ্মগুলের বর্ণের পরিবর্ত্তন ইত্যাদি।
- ইক্ষিউলাস -> ৮ হংপিও, ফুসফুস, আমাশর, মল-বারঁ, মন্তিক, বন্তি গহরর ইত্যাদি নামা স্থানে + পূর্ণতা অফুড়ব।
- একোনাইট্র—া অভ্যন্ত অন্থিরতা এবং বাতনীর কভিণর খণ্টা পর্যাপ্ত অবস্থিন। ২। বাম পার্শ্বে, জিলোর, ওঠে, পৃষ্ঠবংশে এবং বাম বাহুতে, ও হস্তাসূলীতে অবশতা ও বিনবিন করা। ৩। শুদ্ধ শীতল বাহু, দর্শ্ব বিস্থি, উত্তেজনা, ভুৱ, জোধ, ও বিরক্তির নক্ষণ। ৪। বেদনা সহা করিতে পারা বারুনা, স্পৃষ্ট, অধবা আর্ড, হওয়াও সংচহর না ৮
- এগেরিকাস—>। অন্দিপ্ট, কর্ণ, নাসিকা, মুধমঞ্জ এবং হন্ত পদ প্রভৃতি নানা স্থানের আলা ও কণ্ডুবনকর আরক্ততা; আক্রান্ত স্থানের জারকতা, কীততা ও উত্তর্গতা।

- এণ্ট-ট্রপ্ট্র--- । শুসর্ক শরীরের অঞ্চন্তর দিরা বিশেষত: উদরে অধনী স্থামাশর গহরের স্পান্দন ও দপদপ, তৎসহ ভবিষ্যৎ সম্বন্ধে অভিশির উদ্বেগ।
- এপিস— >। মধ্যক্ষিকাপ হলবেধের স্থাপ কথন কথন উপস্থিত হলবেধনবং বেলনা। ২। মুখ্যগুলে, গল মধ্যে, মৃত্ত-মার্গে, ভিষাশারে, অর্লে, আসুল-হাড়ার, কার্কহলে, দৃঢ়ভার, কঠিন ক্যান্সার বা বিমুক্ত ক্যান্সারে হল-বেধবং এবং আলাকর বেলনা। ৩। পিপাসা পরিশৃষ্ট অলপূর্ণ ফীভভা, অথবা শোধ।
- এত্রোটেন্ম— । "ক্লপষ্ট শীর্ণতা, বিশেষতঃ জজ্মানরের শীর্ণতা সহকারে বালক বালিকাদিলের ক্ষয় রোগ; ত্বক লোলিত হয় এবং বলিতে বলিতে দিখিলভাবে ঝুলিয়া থাকে।
- এনেরম্— । সার্ব অভিবিক্ত অনুভূতি; বন্ধ বা বেশকা জাঁচড় ও কাগজের কড় কড়্শক সহ্য হর না।
- ওপিয়ম— >। সারবীরতা ও কোপনতা, শক্ত, কাল গোলার ভার মল ভির
 আর কিছু নি:সরণ না হওরা; টকার সহকারে বালকদিপের ুকুর্মি
 অনিত রোগ। ২। মন্তক, বাহ এবং হতের স্পান্দন, অবনমনকর পেশীর
 অতিক্রিয়ার ভার সমরে সমরে উৎক্ষেপ; শরীর শীতল; বিষুচ প্রগাঢ়
 নিক্রার প্রবৃত্তি; শরীর সঞ্চালনে এবং মন্তক অনাবরণে উপশ্য। ত।
 ভির্থের ক্রিরার অক্সভৃতির অভাব, জীবনী শক্তির প্রতিক্রিরার অসভাব,
 দুখায়ান স্থনির্কাচিত উর্থেক ক্রিরাচকরে না।
- কলোফাইলম—>। ত্রীলোকদিগের বাত, বিশেষতঃ কুত্র কুত্র সদ্ধির বাত, বেলনাবিশিষ্ট গুদ্ধতা, উৎপর্ণগানী বেলনা।
- কৃষ্টি ক্ম >। প্রাতন বাত, অবনমনকারী পেশীর আকুঞ্জন, সদ্ধির স্তরতা।
 ২ । মন্তকের কেশীর্ড অংশ, গল-মধ্য, খাস পথ্য, সরলার, মলহার, মূত্রহার, প্রস্রাব-হার প্রভৃতিতে, অবদরণ অধ্যা স্পর্শ-হের অম্ভব।
- कार्ट्या-एडकिरिविन्न-१। हिनान, नीठन वर्ष, नीठन वात, नीठन क्षान, नीठन क्षान, वर्ष वर्षान, नीठन क्षान, वर्ष वर्षान, नीठन क्षान, नीठन क्षान, वर्ष वर्षान, नेवर्ष वर्षान, नीठन क्षान वर्षान वर्षान

- কুপ্র ন । হন্তাঙ্গুলী ও পদাক্লীতে আফেপের আর্ম্ব্রু এবং সর্বশেরীরে ত্রারণ।
- কোনাহাম >। দৃঢ় দেহ-তম্ভ বিশিষ্ট প্রাচীন ব্যক্তিদিগকে অথবা গণ্ডমালা বা ক্যান্সাব গ্রন্থ রোগীদিগের রোগে বিশেষ উপধানী। ২। আঘাত বশতঃ ক্যান্সারের উৎপত্তি এবং প্রতি ঋতু কালে উহায় বৃদ্ধি। ৩। উপঘাতের পরে স্তনম্বয়ে অথবা অন্ত কোন গ্রন্থিতে দৃঢ়তা।
- ক্যাক্টাসন— >। সমগ্র শরীর লৌহ-পিঞ্চর বন্ধবং বাধ হর, পিঞারের প্রত্যেকটি তার যেন ক্ষিয়া আকুঞ্চিত হুইতেছে এরপ অনুত্ব জন্ম।

 । গল-নধ্য, বন্দঃস্থল, হৃংপিগু, মৃত্যাশয়, সরীগান্ত, গর্ভাশর ও প্রস্ব-শ্বারের আকুঞ্চন অনুভব (ক্যাপ্স)।
- ক্যাব্দ্ধ-অস্টি— >। অতিশয় প্রান্তি, হাঁটিতে বিশেষতঃ সিঁড়ি শাহিরা উপরের তলান উঠিতে অতিশয় অবসনতা জন্মে। ২। যদি চন্দ্র তানার প্রদারণ-প্রবণতা থাকে তবে সলফারের পরে প্রায়ই এই ঔষধ বীবছের হটনা থাকে। ৩। শরীরের অনেক স্থানে শীতলতা অক্তব। ৪। কোহবদ্ধ থাকিলে সাধারণতঃ রোগী ভাল থাকে।
- ত্বি ক্রাইন্ট্-ইন্স্লেল ২। ভগ্ন অন্থির ধারে ধারে সাম্মনন অন্থি দৃংবারুক পদার্থের

 এতদারা শীঘ্র করি হয়। ২। শিশুদিগের নাংস করে; দাঁড়ায় বা,
 ই।টিতে শিগ্নেনা; ধারে ধারে দাঁড় উঠে। ৩। আমবাভিক রোগ্
 বসস্ত ও শীরৎকালে, বিশেষতঃ যথন বরফ গলিয়া বায়ু শীতল ও আর্ম্ব
 হয় তথন বৃদ্ধি প্রাপ্তি।
- ক্যা কিনক্তা—)। ভিন্ন ভিন্ন অনে আকৃষ্ণন অমুভব, যথা: ডিফ বিশ্বিরাত্ত গল-মধ্যে, ইংগানী ও কানে বকংস্থলে, প্রমেহে মৃক্তমার্মে, রক্তামাশরে।
 সরলান্তে ইত্যাদি।
- ব্দ্যাত্মাভিন্- । বেদনা সহকারে উত্তথ্ঞতা ও পিপাসা। ২। প্রচ•
 বাতের বেদনার রাত্তিতে শব্যা হটতে উঠিয়া হাঁটিতে হরী।
- চাস্ত্রনা—>। রক্ত ও অন্তান্ত লারীরিক তরন পদার্থের অপচরের পরবর্তী বিশেশতঃ অন্তদান, • লালা আব, রক্তপাত, রক্ত-মোক্ত্ণ, অথবা ুঁথেত।

र्शिम अभाशिक रेज्यका-रंज्

- প্রদার, নৈশ ব্রুপ্র, শুক্র আবাদির পরবর্তী কুর্বল ভার এবং অ্ক্রান্থ বোস।
 ২। অভিশয় কুর্বল ভা; সায়ু মণ্ডলের অফুভবীধিকা; বিশেষ বিশেষ
 উদ্দিদ্ধের অভিরিক্ত ভারতা; বেসনায়, ক্যু স্পর্শে ও বায়ু প্রবাহে
 অভিশয় অন্তাভুতি।
- ্**ভেলিভোলি হাজা** ১ । পাণু রোগে, চকুব ভক্ত মণ্ডল, পুথমণ্ডল, মূত্র এবং মলেব অভিশয় পীতবর্ণ।
- জিহ্ন-সেট্রেকিকম—>। নীরত রোগী দিগের পক্ষে বিশেষ উপযোগী; মন্তিকৈর অবসরতা; উদ্ভেদ বিকাশে অসমর্থতা।
- ভিতৰার কিউলাইনম—>। এক বন্ধ হইতে অন্ত যন্ত্রে প্রণিনিয়ত শক্ষণের পরিবর্তন, সঁহদা আরম্ভ সহদা নিরুত্ত। ২। ক্রত ও ঠুম্পাঁই শীর্শতা, ভার আহার করিলেও শীঘ্র মাংসের ক্ষয় প্রাপ্তি। ৩। সহজে ক্রমি লাগে, কথন বা কোগান্ধ লাগে ভাহা জানা ধানা ।
- উ্যাক্তে পারা বায় না; হাঁটিলে সমস্ত লক্ষণ বৃদ্ধি পাইলেও না হাঁটিয়া খাকিতে পারা বায় না।
- ট্যাক্ত নুল-ক্ষিউবেক্তা-১। ঈষৎ নীলবর্ণ এবং দার্কণ জালাকর বেদনঃ বিশিষ্ট যে কোন প্রকার কাততঃ।
- ডেকেনের।—>। শর্দি লাগিলে গ্রীবার স্তব্ধতা, পৃষ্ঠের ব্যথিততা, ক্টি-নেশের ধঞ্জতা।
- আৰ্ক্স ভ ম >। বাহু সংস্কারে আন্তারক্ত অহভূতি, শন্দ, কথা, গাত বাহু, উগ্রাগ্রাক্ষ্য অধ্যাক সহাকরিতে পারা যায় না।
- ক্র করা করে তাহাতে কতের লায় বেশনা।
- আইটি ক এপিড টি। মুগনবা, নাসিকা, সরগান্ত মল-দার, মৃত্র-দার, প্রসং-দার প্রভৃতি যে সকল স্থানে চন্দ্রী ও শ্লৈমিক ঝিলী মিলিত আছে তথ্যর অর্থাৎ শুরীরের শ্লৈমিক ঝিলীমর দারে ইহার বিশেষ ক্রিয়া দর্শে।

- শাউুম-কাৰ্কি—১ গ্রীমকালের উলাপ জনিত অভিশীম হুর্পাণতা, অভার চেষ্টার অনসন্নতা ; শব্দি গ্রমীর পুরুতেন ফল।
- স্টি-মিউই-১। ভালরপে জীবন ধারণ করিলেও অতিশর শার্পতার; বিশেষতঃ ঘাড়ের শীর্পতা।
- প্রত্যাতিশা— >। সঞ্চরণীল বেদনা, একস্থান হইতে সহর স্থানাস্থরী যায়, অবর উহার সহিত সন্ধিস্থলের আরক্ততা ও ক্ষতিতাও থাকে। হ। ধ্বেদনা সহক,বে শাতাগুড়ব। তা লক্ষণায় সৈতত পাব্বতিন, ছই বাবের শাত, ওই বাবের মন, ওই বাবের-মাক্রমণ একর্মণ নিহে, এক ঘণ্টা ভাল থাকা যায়, পবের ঘণ্টায় মন্দাবস্থা কুলো,।
- শ্বিরোভে বৃ । + শ্বা: শক্ত অন্তর্ত হয় (আর্ণ) যে স্কল অঙ্গে:

 •ভর দিরা শ্যন করা যায় ত'হা হাই বোধ হয় । _
- পেত্রোলিহান—>। ঘোড়ার গাড়ীতে, রেলের গাড়ীতে অথবা জাহাছে।
 আরোহণ জনিত পীড়া।
- ফদু-এজি >। সকণ অন্তিং অন্তি-বৈষ্টে ছুরি দিয়া চাঁচার নাায় দাকণ বেদনা। ফদ্মফ্রাস্ম → >। সামান্য অভিবাতে অধিক বক্তশ্রাব।
- ্থিত ব্রহ্ম >। সানারণ রক্ত আব প্রবণতা। ২। মুখ্ম ওল, ওষ্ঠ, জিহবা,
 মুখ্মধোর হৈ আহক বিলী প্রভৃতি নোহিত বর্ণ ছানের শুলুবর্ণ বিশ্বন।
- ষ্ট্রোবিক-এনি জ-১। গ্রামকালের উত্তাপ এবং শীতকালের অভ্যন্ত শীত সহা ক্রিতে পারা যায় না।
- বেকোডে:ন। >।—সহদা বেদনার আক্রমণ এবং অলীকণ বা অধিকৃষ্ণণ অবস্থিতির পর আবার তদ্ধা •সংদা বিরতি। ২ । গণনণী, জরায় মুখ, অর্থক্রুমুণ, ও সর্লাছ প্রভৃতির স্মস্ত মুখ্বোধক পেণীর আক্ষেপ; জরায়ুর বালি-বড়ার নায়ে আঁকুঞ্জন।
- বোরাক্ত্র->। নিম্নভিম্য গৃতিতে ভয়, ধাতা যথন । শক্তকে দোলায় চয়াইতে যায় তথন বেন পতিত হুটতেছে মনে করিয়া, লক্ষ্য দিয়া উঠে।
 ব্যাপ্তেলিক্সা->। খাদ, মন, মৃত্র, ঘর্ম, এবং ক্ষতাদির বাস্প ও
 ব্যাব্রের ছর্গন্ধ, বিশেষতঃ উইকয়েড জ্বে।
- **ब्याबाटिटी-कोर्बि**->। अध्यानाश्चर, मोर्न, थर्साकौर वानक वालिको

গণ; প্রছির ক্ষীতভার প্রবণতা ; মন জ্ শরীরের ছর্বকান।
২। বিশেষত: স্থুলত্ব প্রবণ বৃদ্ধদিগের ছর্বকান দৃষ্টি ও অন্যান্য রোগণ
ভ্রোই ক্রিন্দ্রা—আরক্ত, ক্ষীত, স্তব্ধ; ভেদনবৎ (প্রিকিং) বেদনা বিশিষ্ট
সন্ধি-স্থা। ২। শ্যার যেন রোগিণী গভীররূপে নিমগ্ন হইতেছে
প্রপ্রকার অমুভব। ৩। শোধের ক্ষীতভার দিবাভাগে বৃদ্ধি ও

রাত্তিতে হ্রাস। ৪। বাত ও গাউটজনিত অশিধিশতা ; প্রধানতঃ আন্ত্রে, বিশেষতঃ-উহা সঞালনে আকর্ষণ, ছেদন ও ভেদনবৎ বেদনা, স্পর্শ সন্থ হয় না।

ভিব্ৰেট্ৰম এক্ষম—)। প্ৰদাপ সংযুক্ত অথবা ক্ষিপ্ত চাজনক বেদনাৰ আক্ৰমণ।

ভিরেট্র ম-ভিরিড়ি->। অত্যস্ত ক্রতনাড়ী সহকারে আক্ষেপ বা টক্ষার ।

মিউলিস্থেতিক এসিউ—>। অতিশর ছর্ম্মলতা; বোগী উঠিয়া বসিবামাত্র তাহার চকু নিমীলিত হয়, নিম্ন হতু ঝুলিয়া পড়ে, সে শ্বাঞা
নিম্নতাগে সরিয়া পড়ে।

মেডোরাইনঃম—হাত পায়ের জালা; উহা স্মনার্ত রাখিতে ইচ্ছা এবং পাখার বাতাস দিতে বলা।

আনাশ্যে উদরে এবং বস্তি প্রবরে উত্তপ্ত বাহ্য প্ররোগে উহার উপশম।

ই । বিহ্যতের ল'নি গতিতে বেদনার আসা যাওয়া।

- ব্যক্ত ব্যক্ত কণ্টকের (মচকান) ন্যায় বেদনা; মচকিয়া গিয়া বদপূর্বক আকর্ষণ বা প্রদারণ করাতে, উত্তোলন করাতে অথবা উচ্চ হইতে
 কোন বস্তু লাগাল পাইক্টে উৎপন্ন পীড়া। .২। অতি উত্তপ্ত অথবা
 দর্মবেস্থায় বৃষ্টিতে ভিজার দর্কণ অমুখ।
- ক্ষিভিম—>। সমন্ত শনীরের অন্ন গন্ধ; প্রকালন অথবা সান করাইবার পরেও শিশুর গায়ে অনু গন্ধ।
- লাইন্দোপোড়িক্সম—>। দক্ষিণ হইতে বাম দিকে রোগের গতি'। গর্লমধ্য, বক্ষঃস্থল, উদর, ষত্কং ও ডিম্বাশরের রোগ।

লিভন্ন—)। সৰুবা, নিমনেই শীতনতা, শারীরিক বা জীবনী শক্তির উত্তাপের অসন্ভাব।

তা বিকে সিক্স — > : সাধারণ তঃবাম পার্থের রোগ, কিন্তু বিশেষতঃ গলমঞ্চ, ডিখাপরের এবং পক্ষাঘাত জনিত উপদ্রবে। ২। আক্রাপ্ত স্থানের স্বাম্ব নীলবর্ণ। ৩। রক্ত মলিন, সংযত হয় না; কুদ্র কুদ্র অভিযাতি হইতে অধিক রক্তপাত।

জ্যাব্দক্যাব্দাইন্ম—>। সঞ্চরণ-নাল বেদনা, এক স্থান হইতে অন্তস্থানে বিশেষতঃ শরীরের এক পার্শ্ব হইতে অন্ত পার্শ্ব উঠার গতি।

ষ্ট্রাকাক্রক)। বেদনার অন্ন অন্ন করিয়া আরম্ভ ক্রমে ক্রমে উচ্চত্রম সীমা পর্যান্ত বৃদ্ধি, অনম্ভর ক্রমে ক্রমে হ্রাস।

ষ্ট্যাংফিসিগ্রিস্থা—>। শস্ত্রোপচারের অব্যর্গ্মহত পরে কান্তত ক্ষত।

ভানি হাল নাল । আকেপ, উজ্জল বস্তুর আলোকে উহার প্রাত্যারন্তি। লাল হাল নাল প্রত্যারন্তি। আন্তর্গাল্য প্রকলিতা এবং অবসরতা। ২। দণ্ডারমান হইয়া অবস্থান করা অত্যন্ত অথাতিকর। ৩। শরীরের বহু স্থানে জালা অমুভব। ৪০ সোরা-দোব-তৃষ্ট রোগে সাবধানে নির্বাচিত ঔষধ নিজল হইলে সলফারও বদি বিফল হয় তবে সোরিণমের বিষয় ভাবিয়া দেখা উচিত। ৫। শরীরের সমস্ত দ্বার রক্ত পুর্ণের ভায়ে তারক্ত। ৬। শিশুর প্রকালন বা সান সহা হয় না। ৭। শরীরের ভু স্থানে জালা অমুভব সংযুক্ত পুরাতন স্থানিক রক্তসঞ্চয়। ৮০। দিবাবাল দেখা করিলা ও আন্তর আবেশ। ৯। সলকারের লক্ষণ বিজ্ঞান বিশিষ্ট রস্প্রাত্তর আবেশ। ৯। সলকারের লক্ষণ বিজ্ঞান বিশিষ্ট রস্প্রাত্তর আশোষণ বর্দ্ধনার্থে। ১০। প্রত্যেক দ্বার হইতে বিদাহী, অবদরণকর ও আরক্ততাজনক আব। ১১। সোজা হইয়া হাটিতে পারা বায় না; ইাটিতে অথবা বসিতে সমুধদিকে অবনত হইতে হয়। ১২। নিজের শরীরের বালেশ অভাস্ত বিরক্তি।

সল্ফিউরিক এসিড—>। ক্রনে ক্রনে এবং,আরে আন্তে বর্দ্ধিত জীবতা জীপু বেদনা, মেদনার উচ্চ দীমায় সহস্য উহার বিরতি, পুন: পুন প্রভারে । ই। শরীরে সমস্ত দার হইতে কাল স্ক্তস্থাব। ও। প্রকৃত্ত কম্পন বাতীত সাধ শরীরে কম্পনাত্তব।

সাহিতার ভিনিপার—>। কার্মলিক এদিডের বিষয় (এ**নি**ডোট)। সাহা—১। অতিশয় শার্ণতা; চর্ম কৃঞ্চিত হয় এবং ভাঁজে ভাঁজে থাকে।

সৈকিউউ।—>। নীলবর্ণ নৃথমণ্ডল এবং ঘন ঘন করেক মৃহ্র্ত পর্যান্ত খাদের প্রতিবন্ধকতা সংঘৃত শরীরের উক্লাংশের ও অঙ্গের আকুঞ্চন বিশিষ্ট উন্ধৃ । ২। নহক, বাহু এবং জন্মার অভ্যন্তর দিয়া ধাক্কা, তজ্জ্য সহসা উহাদের উৎক্ষেপ। এপিলেন্সি, ক্যাটালেন্সি জনিত ত্বরিত অথবা বিলম্বিত অত্যন্ত প্রবল আক্ষেপ।

সিবেক্লি—>। দীর্ঘ, শিথিল পেনা-তন্ত্ব, ক্ষীণ বিক্কত-ধাতু স্ত্রীলোক অণবা, অতি বৃদ্ধ ভরাজীণ ব্যক্তিদিণের পক্ষে বিশেষ উপযোগা।

সিপিস্তা—১। আতশন্ধ প্রান্তি, আমাশন্ত-গহররে হর্বনতা, অথবা অবসন্নত:। সিফিলাইন ম-১। প্রদোষ হইতে দিবালোক পর্যান্ত বেদনা বিপরীত (মেজের)।

সিক্ষাইউম—>। উপঘাত; দ্বঠত!, অথবা অক্ষিগোলকে খোঁচা। সিলিশিহা—>। গো-বীজে টাকা দানের পরবর্ত্তী পীড়া; ব্রণশোথ ইত্যাদি টস্কার। ২। •চর্ম্মে বা স্বর-যন্ত্রে ক্ষুদ্র ক্লোর অবস্থান। ৩। শারী-. রিক উষ্ণভার অভ্যান, ব্যায়াম কালেও।

তেলা বি ন — দোবা ু ; রোগের পরে প্রতিক্রিয়ার অভাষ ; চর্মে গণ্ডমালা জনিত উদ্রেদ্ ইর্ছার পাকিবার প্রবিণতা ; স্নানান্তেও শরীরের হুর্গর । ৩। শাতল বায়তে অথবা ঋতুর পরিক্রনে অতিশয় অয়ভূতি ; গ্রীমকালেও গরম টুপী অথবা গরম জামা পরিধান। ৪। শ্রীরের সমস্ত বৃহিনি: প্রবের অর্থাৎ অতিসার, প্রদর, ঋতু, ন্বর্ম প্রভূতির প্রামাংসের স্থায় গরন । ৫। কোন পূর্বরোগের পর হইতে পুরাতন রোগের উৎপত্তি; সেই স্ময় হইতে উহার ভোগ।

স্পানিকিউনা— । ক্রমশং বর্দ্ধনশীল শীর্ণতা; শিশুকে বৃদ্ধ, মুলিন, বস্ম্ম ও ঈষং কিপিশবর্ণ দেখার; ঘাড়েব ত্বক কুঞ্জিত হয় ও বলিকে বিলিতে ঝালিয়া প্রেন।

হিশীরে সক্রেহার । শীতল বান্তে স্তিশর স্মৃত্তি: স্নাকৃত হওরা প্রত্ ক্রিডেল্পারী যায় না: শ্রীরের কোন তংশ স্নাকৃত হইকো স্থানা শীত্ল বায়ু লাগিলে কাস উঠে। ২1 নেদনায় মুদ্র্যি প্রাপ্তি।

২৩। কারণ ও উপচয় উপশ্যাদি।

- তাশিকা—>। গৃহের আড়াআড়ি বে সকল ব্যক্তিণ বোগীর দিকে আইসে তাহাদের ছারা আঘাতিত ১ইবার তেতি ভয়বিশিষ্ট গাউট। ২ % উপ-ঘাত, পতন, সুষ্ট ব্রণ ও সংবর্ষজনিত মল ফল, প্রদাহে প্যান্ত।
- ত্রাহন এক্সন্ত । সাধারণতঃ রাত্রিতে, বিশেষতঃ রাত্রি ১টা হইতে ৩টা পর্যাপ্ত আধিকা। । । সাধারণতঃ উষ্ণভায়, উষ্ণ বাহ্ন প্রয়েশ্রের উষ্ণ পের দেশ ইন্থ্যাদিতে, নস্তক উষ্ণ করিয়া শয়নে উপশম। ৩ । সাধারণতঃ শীতলতায়, শীতল বায়তে, শীতল পানাহারে, শীতল জলে প্রক্ষালনে এবং আহারান্তে ও শানাশ্রে অথবা মন্তক নিম্ন করিয়া শয়নে উপচয়। ৪। বিকৃত বা বিগলিত জান্তব পদার্থের সংপ্রবেশ অথবা নিগীরণ জনিত বিধাত্তভার সাল।
- ইক্সেন্সিক্রা—>। অবস্থানের পরিবর্ত্তনে বেদনার উপ্পন্ন। ১: অপমান, কুসংবাদ, শোক অথবা সংযত মানসিক অস্তথ্যজনিত পীড়া।

 এক্সন্ত । শুদ্ধ শীতল বায়্-ডোগ, ম্বর্ম বিদ্যোপ, উত্তেজনা, ভয়, ক্রোধ
 ও বিরক্তির মন্দ কল।
- এ উ- ক্রড- । স্নানের বিশেষতঃ শীতল জলে নানের পরৈ পীড়া।
- ক্ষ কি উপোপ্ত । বোড়ার গাড়ী, রেলের গাড়ী অথবা জাহাজের আন্দোর্গনে রোগের উৎপত্তি বা বৃদ্ধি।
- . ব্যক্ত ১। পরিচন্ধর ভাল দিনে বৃদ্ধি; আর্দ্র বৃষ্টির দিনে গ্রাস। ২। আরি-দাহের আন্তে আর্ক্তে আরোগ্ধা প্রাপ্তি অথব: উহার গৌণ ফল।
- কালী-আই স্থোড—)। গ্রন্থি ও অপির পারদঙ্গিত, উপদংশ সম্ভূত এবং গ্রন্থানা জাত উপদ্রব অথবা প্রাতন বাত।
- কালী-কাৰ্ক-। রাত্রি ৩টার সময় অনেক গ্রেগের বৃদ্ধি।

ক্রিনিটিন । উত্তেদ বসিলা গিয়া মন্তিকের পীনা ও টকারাদির উৎপত্তি।
কোনাস্থান)। সংঘর্ষ বা ঘটতা ইইতে উৎপত্ন পীড়া, সিপেষতঃ প্রন্থির পীড়া।
কাক্ষি-আঠিন)। অত্যুক্ত স্থানে আরোহণে; মৈথুনকালে বা তৎপরে,
পূর্ণ চল্লের নিকটে বা পূর্ণিদার সমন্ন রোগের বৃদ্ধি। ২। অত্যন্ত্র
শাতন বান্ততেও বোগিনীর অতিশন্ন অনুভূতি, উহা বেন তাহার
ভিতরে প্রবিষ্ট হন্ন।

🖛 🏸 —>। নিগাঁরণ-ক্রিয়ার ব্যবধানকালে বৃদ্ধি (ইয়ো)।

শেক্ত বিদ্দান সংগ্রা প্রতিষ্ঠিত আনুভূতি।
 বি শ্রনে, কি নিদ্রায়, কি ঘর্মে বেদনার লাঘব জন্ম না, কিন্তু
 শ্রন্তে অথবা উথান করিলে উপশন পড়ে। ৩। বিমৃক্ত বায়ুতে
 অভিরিক্ত অনুভূতি; বাতাসে বিশেষতঃ কর্ণের নিকটে স্প্রস্তি। ৪।
 ক্রোণের পরবর্তী মন্দ ফল অথবা দস্যোদ্যম কালে। ৫। কোলে করিয়া
 লইয়া বেড়াইলে উপশন।

হা কোনার বিষর চিস্তা করিলে উহার তিরোধান; আর্দ্ধ চেতন অবস্থায় সর্বাপেকা অধিক অনুভব।

ह्रान्य->।. সুর্য্যের কিরণ লাগার মন্দ ফল (শর্দ্দিগর্মি)।

হা-হা-->। বংসাদাগ্য স্পশে বেদনার প্রভ্যাতৃত্তি এবং অনম্ভর অত্যন্ত।
বৃদ্ধি। বৃদ্ধা বা ুক্তিয়াগ্রদ্ধ শারীধিক বসের অপচর, জনিত রোগ।
নিয়মিত সমরে এইপাস্থত বিশেষতঃ এক দিন পর এক দিন
সমাগত রোগ।।

•

ভিত্তক — >। নধাত্তের জাহারের পরে ও সন্ধার প্রাক্তানে অথবা স্থরাপানে (নক্স ভন), উপ্লবেশনকালে অধিকাংশ লক্ষণের উপস্থিতি, ঋতুকালে উপশ্র। ২। স্থার সকল লক্ষণের উপস্থা ৩। নিষ্ঠীবনে বক্ষংস্থলের লক্ষণের, মৃত্রভাগে মৃত্রাশারের লক্ষণের, ভক্তবাবে প্রের পক্ষণের দৃদ্ধি (কোবান্টি); ঋতুস্রাবে সকলোন লক্ষণের উপশ্র।

জেল সা
। মূল বা উত্তেজনা মূলক সংবাদ; ভরপ্রাপ্তি অথবা কোন
অসাবারণ পরীক্ষার পূর্বনাভাসজনিত পীড়া।

ত্রিক্টিন কর্মন বিশেষতঃ আর্দ্র নাতি-প্রতার ঝার্তি সকল লক্ষণের বৃদ্ধি। ২। শীতের বার্তে অথবা, জলে রোগীর এতই শীত লাগে, যে তাহার জিহরা এমন কি হিন্তু পর্যন্ত পদ্ধু হইরা বার।

 ত্রিক্টিন ১ জাহারে অথবা ঔষধে গদ্ধুবা, বিশেষতঃ আদা, গোল মরিচাদি সেবনের পর এবং "গরম ঔষধ" সেবনের পর ব্যবস্থের ২০০০ লাক্ত বার্জনিত পীড়া; বসিয়া থাকিতে অথবা শুইমা থাকিতে অথবা শুইমা থাকিতে অতিশয় ইচ্ছা; বদ মেক্লাক এবং অন্তের ইচ্ছার তর্দ্দ্যা প্রতিবন্ধকতা প্রদান। ৩। প্রাতে নিদ্রা হইতে জাগিবার পরে, অপিচ মানসিক পরিপ্রমান্তে এবং আহারের পরে আতিশ্যা অনুভব ।

 ত্রিক্টিক্টিক্রাক্টিন অরিক গরের ভ্রিকে ভাবিলে শুইার বৃদ্ধি, কুইনাইন অর্থন ব্যবহারে সিরাম জরের ত্র্দ্দ্য্যতা। ২। কৃষ্টিকজনিত সকল প্রকার দাহ-ক্রিমার পর ।

প্রকার দাহ-ক্রিমার পর ।

প্রকার দাহ-ক্রিমার পর ।

বিষয়ে বিষয় ভাবিলে শুইার বৃদ্ধি কৃষ্টিকজনিত সকল প্রকার দাহ-ক্রিমার পর ।

প্রকার দাহ-ক্রিমার পর ।

বিষয়ের বৃদ্ধিয়তা। ২ । ক্রিক্টেক্টিল সকল

প্রসাল । বিমৃক্ত বায়তে উপশম, বন উষ্ণ গৃহে বৃদ্ধি।

শৃক্তস—১। মধ্য রাত্রির পূর্বের; ঝড়বক্ত কালে; চিৎ হইরা অথবা বাম পার্বে শরনে পীড়ার বৃদ্ধি।

হ্বস্-এস্-১। শীন্ত্র শীন্ত বৰ্দ্ধনের মন্দ ফল; অতি মৈথুন; শোক, ছংব।
গৃহরোগ অথবা প্রেম-ভঙ্কের মন্দ ফল।

হৈ ব্যাল ক্রিল তাবশতঃ রোগীকে শগ্ন করিতে হঠনেও আতে আতে হাঁটিয়া বেড়াইলে সর্বাদা উপশম।

েবল—>। সাধারণতঃ অপরাহ ৩টা ও পূর্কাহ ৩টা পরে বৃদ্ধি। প্রত্যেক বায়্ প্রবাহে বিশেষভঃ মন্তক অনাবৃত্ত কুরিবার ৺মর অথবা চুল ছাটিলে শর্দ্ধি পাগে।

বাই ও শা। সঞ্চলনে বৃদ্ধি ইহার প্রধান বিশেষ লকণ। ২। শীড পত্র পরে উক্ত কালের সমাগমে শীড়া। ৩। ইন্ত্রি করা অথবা তপ্ত চুরীর উপর কাক্ত করা বশতঃ পীড়া।

াঠি—> ি অধিকাংশ রোগের সারাছে বা রাত্রিতে; শুষ্যার উত্তাপে ও ধর্ম্ম-় কালে বৃদ্ধি। ২। ঘর্মকালে রোগের বৃদ্ধি। । ক্যাঃপ্রাক্ষাক্ষা—>।—উত্তপ্ত বাহ্য প্ররোগে বেদনার উপশ্ম। ব্যাসাহিত্য — ১০ বিশ্রামকালে, মধ্য রাত্রির পূর্বে, বড়ের পূর্বের অথবা আরম্ভ গ শলা হছতে ইচিবার পরে, প্রতিবভাবে থাকিরা সঞ্চলন আরম্ভ কমিন্তার অব্যালভিত্ত বৈতে, ভিনিন্তির পরে এক ক্রষ্ট্র দিনে চুন্ধি। ১০ প্রালভায় অবলা অভিনিক্ষ উত্তপ্ত অবস্থান ক্রটিকে ভিন্তিরার হ নাম দলা ৩০ - গলিজা বলেশ বা থেঁবলিয়া যাওয়ার মন্দ ফল। ভোজান ক্রান্তান ক্রিন্তান ক্রিন্তান স্থানির আর্থনা প্রবল চল্লাভিত্ত প্রতিবল ক্রিন্তান

জা के ना- । জিপ্রাত্র ৪টা হইতে ৮টা প্রয়ন্ত সকল লক্ষণের বৃদ্ধি।

ত না - >। কাঁচের, বিশ্বতঃ মশকের হলবেধ, বিদ্ধান ইত্যাদি।

হ। শ্যার ও শ্যা-বস্তের উষ্ণভায় বাতের বেদনার বৃদ্ধি, কৈবল
শীতিল জলে পা রাখিলে উপশ্য।

ভদ্যাক্তে সিজ্স—)। বিরজ্ঞ:-কালের অনেক রোগ। । নিদ্রান্তে সর্বাদা বৃদ্ধি। ৩। বাহা প্রচাপনে বা অবরোধে যথা কসা কাপড়ে বিশেষতঃ গলায়, বুকে, আমাশরে, উদরে, জরায়ু প্রভৃতিতে, সাধারণতঃ অপ্রবৃদ্ধি। শ স্ত্যাক্তেমা—)। একাকী থাকিলে; অরুকারে; স্পৃষ্ট হইলে; উজ্জ্বল আলোক বা বস্তু দর্শনে; গিলিতে, বিশেষতঃ তরল দ্রব্য গিলিতে চেষ্টাতে: বৃদ্ধি।

সালাক এ ি শিশুর প্রকালনে অথবা সানে অপ্রবৃত্তি।
সালাক উটা —

তি সংঘর্ষ হইতে মতিকের পীড়ার উৎপত্তি বা বৃদ্ধি।
সিকেলি শুর্মী শারীরের যে কোন স্থানে উত্তাপ লাগাইকে রোগ্ধীর বেদনা বৃদ্ধি পার; আরুত হইতে অভান্ত অপ্রবৃত্তি। ২ । উষ্ণভান্ধ, এমন কি প্রগাত্তিক স্থান স্পর্লে শীতল অমুভূত হইলেও প্র্দ্ধি; উহা অনাবৃত্ত বা নবাব ইচছা।

জিলা—)। কমি জনিত অথবা কৃষি সংস্ট উপ্ৰদৰ। জিলালি আনাবভাৱ সময় অথৱা মন্তক অনাবৃত রাখিলে পীড়ার বৃদ্ধি। পি. ঙ্ৰুস্থা— ১। 'নিদ্ৰান্তে (স্বৰ্যন্তের উপদ্ৰবের) আতিশ্য। হাতিশাস্থা— ১। মকুনের পতন কা আবাত জানত অথনা নেকনণ্ডের সংঘ-র্বের মনদ ফল। ২। বে সকল স্থানে চৈত্ত বিশিষ্ট স্নায়্র আধিকা তথার, বিশেষতঃ হাত পারের আসুলৈ এবং নথের চলে উপঘাত। ৩। ছিয়া ব্রণ, অসহা বেদশা দ্বারা স্নায়্ব আক্রান্থিৰ উপলব্ধি; হতু-স্তম্ভ অথবা আক্রেপের শ্রেতিকের বা আবোগ্যার্থে ন্যবহার্যা।

ছাইকোজ-। ঈর্ব্যা অথবা অন্তথকর প্রেমের মন্দ ফল

হিশার-সাক্ষক —)। পারদ ও অক্সান্ত ধাতু ঘটত ইয়ধ; আইওডিন, বিশেষতঃ আইওডাইড অব্পোটাসিরম দেনন জনিত বোগা। ২। পশ্চিম অথবা উত্তর-পশ্চিম দিকের বাতাস জনিত, অথবা উহার অবাবহিত পরবত্তী অস্থা; উষ্ণতার উহার উৎকর্ষ।

২৪। ধাতৃ ও প্রকৃতি।

অরম-মেউ-- । উপদংশ পারদ জনিত ভগ্ন-দেহ।

আইসোডিন—>। গণ্ডমালা ধাতু, রুঞ্চবর্ণ চুল ও চকু, প্রগাঢ় ত্র্বলতা ও ' অতিশয় শীর্ণতা সংযুক্ত ধাতু ছষ্ট অবস্থা।

আৰ্ক্ক-নাইউ—>। রোগ ধারা শীর্ণ শুক ব্যক্তি দেখিলে এই উন্ধের কথা মনে পড়ে।

ই উপ-পাম্মের্থ-১। বুদ্ধদিগের রোগে, ভগ্ন-দেই বিশেষতঃ অপরিমিত স্বাপান জনিত ভগ্ন-স্বাস্থ্য ব্যক্তিদেগের পক্ষে উপয়ে গ্রা

ইংগ্রেক্সা—>। মৃত প্রকৃতি কিন্তু সহজে উত্তেজন ক্রম হিটারেয়া প্রভা স্বায়বীয়া নারী ক্রের পক্ষে নির্নেষ্ক উপযোগী; স্বায়বীয় বালক-বালিকাদিগের পক্ষে উপযোগা।

এক শ—>। মন্তক, পংপিও বা বক্ষঃজ্ঞান ব্যক্তিনিগের পক্ষ বিশেষ কেশ এও দৃঢ় ক্ষেত্তত্ত বিশিষ্ট কক্ত প্রধান ব্যক্তিনিগের পক্ষ বিশেষ উপযোগী।

্র ক্রি-ব্রেসি—)। জনন-বন্তের উপদাহ জন্ত হিছিরিয়া গ্রন্থ দ্রীলোক-হিগুগর আনবাতিক, নার্যবিক, ভাগুণিক ও অন্তান্ত বৈশ্ব।

- প্রধান্ত ক্রাষ্ট্র >। বাহাদের পুনঃ পুনঃ পুনং হইরাছে এর্ছ ফাছাদের প্রক্রিক উপবোগী।
- এে গেরিক)। মন্তর রক্তনঞ্চলন বিশিষ্ট বৃদ্ধ ব্যক্তি অথবা মন্তপারী বিশেষতঃ তাহাদের শিরঃশীড়ার উপযোগী।
- এলুমিনা-। তক, শীর্ণ, কীন ব্যক্তি এবং বৃদ্ধদিপের পকে, শৈশবে (কোষ্ঠবদ্ধে), যৌবনে (হরিৎপাণ্ডতে) উপযোগী।
- প্রসাফ্র-->। অতিরিক্ত অনুভূতি বিশেষতঃ স্নায়্-মণ্ডলের প্রাধান্ত বিশিষ্ট বাক্তিদিগের; এবং গুরুবায়্গ্রস্তা স্ত্রীলোকদের পক্ষে উপযোগী।
- ক্ষিকি ম—)। কৃষ্ণকেশ, দৃঢ় দেহ তন্তু, সোরাধাতু, অনেক দিন পূর্বের, চর্দ্ম-রোগের বিনুপ্তি জনিত রোগ-ভোগীদিগের পক্ষে উপযোগী।
- কালী-আইস্রোড—>। গণ্ডমালা গ্রস্ত রোগীর পকে, বিশেষতঃ উপদংশ অথবা পারদ সেবন সংযুক্ত থাকিকে উপযোগী।
- **কালি-কা**ৰ্ক—>। হীন-রক্ত, কতকটা মেদমর, শিথিলতন্ত বৃদ্ধ ব্যক্তি-দিগের পক্ষে উপযোগী। শিথিল-তন্ত বৃদ্ধদিগের শোথে বা পক্ষা-ঘাতে উপযোগী।
- **কালী-হাই—**)। সূল, লঘ্-কেশ ব্যক্তি, ও স্থল গোলগাল বালক বালিকা-, দের পক্ষে ব্যবহার্য্য।
- কার্কো-ভেজি- । অবসাদকর রোগের মনদ ফল জন্ম যে সকল ব্যক্তির জীবনীশক্তি নিন্তিজ হট্যা পড়িয়াছে তদবধি যাহার কথনও সম্পূর্ণ রূপে বাস্থালাভ হয় নাই তাহাদের পক্ষে এবং শিরা-মণ্ডলীর প্রাধান্ত বিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের পক্ষে উপযোগী।
- কোনাক্রন->। বৃদ্ধ পদ্ধব, বৃদ্ধা কুমারী, আশ্থিল, দৃঢ় তদ্ধবিশিষ্টা নারী; পণ্ডমালা ও ক্যান্সার বিশিষ্ট ব্যক্তি; ` এবং অকংশ-বৃদ্ধ বালক বালিকা-দের পক্ষে উপযোগী।
- ক্রাক্ত-অন্ত->। গৈওমালা প্রস্ত, গুটিকাছেই ও রিকেট রোগাক্রান্ত, , সুলন্ধ-শ্রেশন বালক ব'লিকা। ২। যুবকযুবতীদিগের অতিরিক্ত সুলন্ধ

- ত ননক প্রাপ্তি। ব্যাহ্রাচারী, স্থাক প্রথম বালক-বালিকা; পীতবর্ণ মুথাকৃতি বিশিষ্ট, গণ্ডমালা গ্রস্ত তর্মল প্রকৃতির রোগী; সোধ্রা-দোষ। ৪। লসিকা ও শ্লেমা প্রধান ধাতু।
- ্ **প্রনাতিলাতি** -> । রক্তরাবী শারীরিক প্রকৃতি ; চক্ষু, কর্ণ, ন্যাসকা এবং শরীরের প্রত্যেক দার হঠতে রক্ত প্রবাহিত হয় ; রক্তময় দশ্ম ।
- প্রাক্তাই টিজা—১। অস্বাস্থাকর স্থাপ প্রবণতা, তৎসহকারে কথন কথন নথের বিক্তি, এবং চর্ম্মে গাড় শিরিষের স্থায় তরেল রস-ক্ষরণনীল উদ্ভেদ।
- জিহ্ন-সেউ—)। নীরক্ত, অনসন্ন মন্তিক; উদ্ভেদ বিকাশে অসমর্থ ব্যক্তিদিগের পক্ষে উপযোগি।
- **শ্রক্তা—**১। সাইকোসিস অর্থাং মাষক-দোষর প্রধান ওষ্ট ।
- শক্ত ভাম >। ওজন্বী, উদ্দীপ্ত পাতৃ, রুশ, কোপন, পিত্ত-প্রধান ব্যক্তি,
 মলিন বর্ণ চূল, দীর্ঘকাল মানসিক পরিশ্রমকারী, অথবা অব্যায়ামী ব্যক্তি।

 ২। রুশ ও কোপন মছপায়ী। ৩। সুদ্ধদর্শী, সতর্ক, ব্যগ্র, উদ্দীপনা
 ও কোপণতা প্রবণ; অথবা হিংসা-দ্বেষ প্রবণ ব্যক্তি।
- বা হিন্দ কালি বা কিন্তু ক্ষীণ-দেহ, মলিন মুণাক্ষতি, মলিনবর্গ কেশ ও চক্ষু বিশিষ্ট ব্যক্তিদিগের পক্ষে উপযোগী। ২। ব্রাতন রোগ একঃ ব্যক্তিদের যাহাদের সহজে শন্দি লাগে, এবং যাহাদের অতিসারের প্রবণতা, থাকে তাহাদের পক্ষে উপযোগি।
- **স্মাট-স্লল**—>। বস প্রধান ধাতু ; সর্বাধা আর্চকালে বৃদি 🖫
- প্রেক্স-১। প্রিসল কেশ, নীল মর্ন, পাণ্ডর মুগমণ্ডল, অঞ্জাব **এবণ্ডা**।
- হা হা ক্রিক বার বিক প্রকৃতি। ২। দীর্ঘ, কুশ পাতলা ব্রীদ্যোক গৌরবর্ণ স্থলর ত্বত । ১
- হান্তস-এতিস-১। সেতিরিক্ত শীপ্ত শীপ্ত বর্জনশীল বালক-বালিকা ও বুবক ব্বতী।

 হিন্দ্রস-স্টে-১। তর্জন প্র সামবীয় সন্তেও হে সুকল ব্যক্তির মুখমপুল
 আগুনের লাই লাল, অথবা যাগাদের পাপুবর্ণ মুখমপুল সহক্ষে আরক্ত হইয়া:
 কিন্ত ; এবং হরিৎপাপুরাক্তা ক্লীলোকের প্রেক্ত উপ্যোগিনী

- -ব্রাক্তের ব্রিজ্ঞা-স্থ সন্ধি-বাতিক এবং আম-বাতিক রোগ, বিলেশতঃ শুনীরর উপদর্গ দর্গ।
- বৈত্ৰশ—১। রক্ত-প্রধান থ রস-প্রধান। শাখীরিক প্রাকৃতি বিশিষ্ট ব্যক্তি, ঘাহারা সুস্থ থাকিলে প্রফুল্ল ও সুখী থাকে কিন্তু রুগ্ধ হইলে প্রচণ্ড ইইরা কেউঠে তাহাদের পক্ষে উপযোগা।
- ব্যাস্ত্রাইটা-ক্ষাক্ত—১। বৃদ্ধ, বানন, গণ্ডনালাগ্রন্থ বালক রালিকা বিশেষতঃ যাহাদের অভান্ন শন্তির জন্য তঙ্গণ বা পুরাতন ফীততা ও প্রদাহ জনৌ তাহাদের পক্ষে উপযোগী।
- मार्क-)। উभनःमध् श्रथान छेष्य।
- লাইকো—>। যাগদের বৃদ্ধিবৃত্তি প্রথর, কিন্তু পেশীর বিকাশ কাণ, শরীরের উদ্ধাংশ শার্ণ, নিয়াংশ অর্দ্ধ শোধগ্রস্ত তাহাদের পক্ষে উপযোগা।
- ভারাকে সিস—১। নির্ভ রজস্বাদিগের অর্ণ, রক্তপ্রাব, উত্তাপাবেশ, মৃদ্ধা দেশে জালা, শিরঃপীড়ায় বিশেষতঃ রজ্যপ্রাবের বিরতির পর উপযোগা।
- স্বলহাক—>। ক্ষীণ অবনত স্কন্ধ যে সকল ব্যক্তি অবণীর্ধ হইয়া হাঁটে এবং বদে; বৃদ্ধানিগের স্থার অবনত হইয়া বিচরণ করে তাহাদের পক্ষে উপবোগী।

 २। সোরা-দোষ্ট্র প্রধান উরধ।
- **স্পাঞ্জিক্সা—**>। পাকুলা চুল ক্রুপ রোগের প্রবণতা বিশিষ্ট রোগ।
- সিকেলি—)। ক্ষীন, ত্র্বলা শার্ণা শরীর-বিকার বিশিষ্টা মধ্রী; পেশা-তম্ভর শিথিলভা / শরীরের প্রত্যেক বস্তুই অসংলগ্ধ ও বিমৃক্ত বোধ হয়; রক্তবহা নাড়ীর বিমৃক্তভা; অপ্রবল রক্তবাধ।
- ্রিকা-১। ভূমি-রোগগ্রন্ত বালক বালিকাদিগের পক্ষে বিশেষ উপধোগী।
- জিশিক্সা-->। মলিন বর্ণ চুল, দৃঢ় দেহ-তন্ত কিন্তু অনুত্র ও নম প্রকৃতি নারীদিগের শক্ষে বিশেষতঃ গর্ভকালে, প্রস্ক-শ্ব্যার অথবা ভ্রতদানকালে , উপযোগী।
- সিলিশিক্সা—>। গুডমালাগ্রন্ত বালক বালিকা, বৃহৎ উদ[্]ন ও ছর্মন পাদ-ু মূল: মন্তকের চারিদিকে অধিক ধর্ণ। ২। অতিরিক্ত ভটুটুতি

নির্দ্ধিষ্ট ; আহারের শ্রঁভাবে নর কিন্তু অসম্যক সমীক্রন । রাগির্দ্ধিবেশন) বলতঃ অসম্যক অপরিপোধিত বালক বালিকা। সোক্রিপাম—১। সোরা-ধার্তু বিশেষতঃ মথা অক্রান্ত ঔষধে স্বায়ী উর্দকার দর্শেনা ; প্রক্রিকার অভাব।

> ্ সম্পূর্ণ দ